	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	DE-DEAJU-FR-019
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA	Versión	6
		Vigencia	29/7/2024

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN	2/10/2024	**PERIODO REPORTADO DEL:**	1/9/2024	**AL:**	30/9/2024
CONTRATO Nº	035-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024	**CONTRATISTA**	EDWIN JAVIER PASTOR SILVA		
OBJETO	ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 6.				
FECHA DE INICIO	12/8/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/10/2024		

VALOR INICIAL	$ 417,332,074.33	**VALOR ADICIONAL (Si aplica)**	$ 0.00	**VALOR REDUCCIÓN (Si aplica)**	$ 0.00	**VALOR TOTAL**	$ 417,332,074.33

2- ESTADO DEL CONTRATO OBSERVACIONES

EL CONTRATO SE FIRMO EL DÍA 27 DE JULIO DE 2024, SE FIRMA EL ACTA DE INICIO EL 12 DE AGOSTO DEL 2024. EL NUMERO DE PÓLIZA POR CUMPLIMIENTO ES EL No: BCH-100036442.. EXPEDIDA EL 29-07-2024 POR SEGUROS MUNDIAL S.A Y POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No: BCH-100036442. EXPEDIDA EL 29-07-2024 POR SEGUROS MUNDIAL S.A.

3- RECURSOS DEL CONTRATISTA

Ensayos, Diseños y Otros		**Materiales en Obra**		**Equipos en Obra**		**Personal en obra**		**Dedicacion contractual**	**Dedicacion ejecutada**	**Cumplio/ No cumplio**	**Observaciones**
Detalle	Obs/Resultado	Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad	%	%	Si/ No	Detalle
						RESIDENTE DE OBRA	1	**100**	**100**	SI	
						PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL Y/O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	**100**	**100**	SI	
						INGENIERO CIV]L ESTRUCTURAL - ASESOR ESTRUCTURAL	1	**30**	**30**	SI	

4- CONTROL DE PROGRAMACIÓN

PORCENTAJE PONDERADA EN OBRA

% Ejecutado acumulado a la fecha (Total)	41.00%	EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
EJECUCIÓN SEMANAL (MES REPORTADO)				
Semana 1	8.00%	**41.00%**	**50.00%**	**-9.00%**
Semana 2	13.00%			
Semana 3	7.00%			
Semana 4	8.00%			
Semana 5	5.00%			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

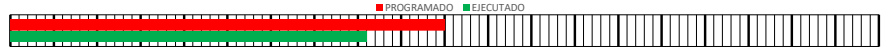
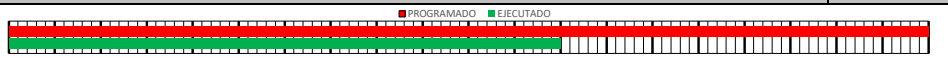
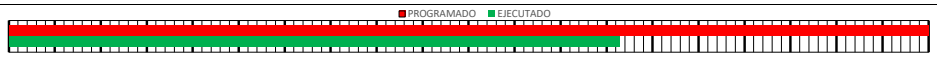
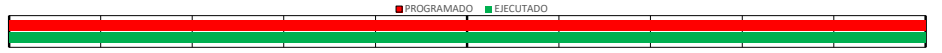
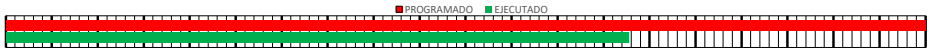
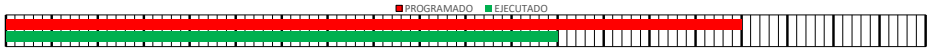
AVANCE	**GRAFICO DE PORCENTAJES**	**TOTAL**
PROGRAMADO		**50.00%**
EJECUTADO		**41.00%**

GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO POR CAPÍTULOS

CAPITULOS	**AVANCE**	**GRAFICO DE PORCENTAJE**	**TOTAL**
HORNO INCINERADOR TERCERA FASE			**PROGRAMADO** **7.25%** / **EJECUTADO** **6.25%**
1. PRELIMINARES	PROGRAMADO		**100.00%**
	EJECUTADO		**60.00%**
2. MOVIMIENTO DE TIERRAS	PROGRAMADO		**100.00%**
	EJECUTADO		**66.40%**
3. CIMENTACIÓN	PROGRAMADO		**100.00%**
	EJECUTADO		**100.00%**
4. ESTRUCTURA EN CONCRETO	PROGRAMADO		**100.00%**
	EJECUTADO		**42.00%**
5. MAMPOSTERIA	PROGRAMADO		**100.00%**
	EJECUTADO		**67.74%**
6. REDES HIDROSANITARIAS	PROGRAMADO		**80.00%**
	EJECUTADO		**60.00%**
7. INSTALACIONES ELECTRICAS	PROGRAMADO		**20.00%**
	EJECUTADO		**0.00%**
8. PAÑETES FILOS Y DILATACIONES	PROGRAMADO		**40.00%**
	EJECUTADO		**0.00%**
9. ACABADOS MUROS PINTURAS	PROGRAMADO		**20.00%**
	EJECUTADO		**0.00%**

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	DE-DEAJU-FR-019
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA	Versión	6
		Vigencia	29/7/2024

10. CARPINTERIA ALUMINIO	PROGRAMADO	PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%	0.00%
	EJECUTADO		0.00%
11. CUBIERTA	PROGRAMADO	PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%	0.00%
	EJECUTADO		0.00%
12. CERRADURAS	PROGRAMADO	PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%	0.00%
	EJECUTADO		0.00%
13. ASEO GENERAL	PROGRAMADO	PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%	0.00%
	EJECUTADO		0.00%

5- PLAZO (DÍAS)

Cant. Días	Total	Transcurrido	Faltantes
Contractual	81	50	31
Proyección	88	50	38

7- ESTADO DE LA OBRA Y PROYECCIÓN

Días transcurridos de la obra	Días (atraso/ adelanto)	Fecha Terminación Obra Proyectada
50	-8	8/11/2024

6- REGISTRO FOTOGRÁFICO GENERAL



8- DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

Replanteo
Mamposteria
Fundicion de elementos en concreto
Fundicion de placa
Instalacion de acometidas hidrosanitarias

9- ACTIVIDADES PENDIENTES DE INICIO O ATRASADAS

Actividad atrasada	Atribuible al contratista?			
El inicio de obra se dio hasta el 21 de Agosto del 2024, con un retrado de 9 dias desde la firma del acta de inicio del 12 de agosto del 2024	SI	X	NO	

OBSERVACIONES: Se debe inciar un plan de choque para recuperar los 9 dias perdidos por retraso en el incio de obra

10- CONTROL DE COSTOS

Detalle	Presupuesto		Inversión a la Fecha		Por Ejecutar	
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o reducciones)	$	%	$	%
Directos+AIU+IVA	$ 417,332,074.33	$ 417,332,074.33	$ 171,106,150.48	41.00%	$ 246,225,923.85	59%
Adiciones	N/A	$ 0.00				
Reducciones		$ 0.00				
TOTAL	$ 417,332,074.33	$ 417,332,074.33				

11- CONTROL PAGOS

DETALLE DE PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$ 417,332,074.33	
VALOR ADICIONAL (Si aplica)	$ 0.00	
VALOR REDUCIDO (Si aplica)	$ 0.00	
VALOR TOTAL	$ 417,332,074.33	
TOTAL PAGADO A LA FECHA	$ 0.00	

12- CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA (Se deben enunciar todas las actividades que deben ser realizadas por el Contratista, registradas en los estudios previos y la minuta del contrato)

ACTIVIDAD	ENTREGADO	APROBADO	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
PRESENTACION HOJAS DE VIDA CONTRATISTA	SI	SI	SI	SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II
PRESENTACION PROGRAMACION DE OBRA CONTRATISTA	SI	SI	SI	SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II
PRESENTACION PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	SI	SI	SI	SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II
PRESENTACION ORGANIGRAMA	SI	SI	SI	SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II
PRESENTACION MANUAL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD	SI	SI	SI	SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II
PRESENTACION ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS	SI	SI	SI	SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II

13- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se recomienda medir cubiertas para agilizar tema de compras, y la carpinteria en aluminio

14- EL TIEMPO EXISTENTE FUE ASI (Condiciones Climaticas):

Epoca de verano, bajo nivel del cause del rio

ELABORO:

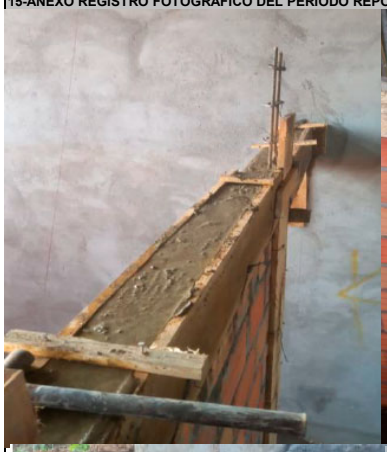
ST. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD
Supervisor
Firma y Posfirma

REVISO:

ST. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD
Supervisor
Firma y Posfirma

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	DE-DEAJU-FR-019
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA	Versión	6
		Vigencia	29/7/2024

15-ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PERIODO REPORTADO








INFORME AVANCE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.



SEMANA
(2) DOS

PERIODO
2 DE SEPTIEMBRE AL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATISTA
Ingeniero Civil EDWIN JAVIER PASTOR SILVA

SUPERVISIÓN DE CONTRATO
Subteniente. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD

CONTRATANTE
MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA- COMANDO AEREO DE COMBATE No.6.

Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

1. INTRODUCCIÓN.

La FUERZA AÉREA COLOMBIANA (FAC), por medio del grupo de apoyo crea la necesidad para realizar la adecuación y mantenimiento de las instalaciones del CACOM-6, para mejorar el bienestar de los habitantes que se encuentran en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6 en el Departamento del Caquetá, municipio de Solano.
El presente informe contiene la descripción de las actividades realizadas en el transcurso de la semana enmarcada en el periodo de tiempo antes descrito, se presenta el porcentaje ejecutado de actividades en este periodo, el porcentaje acumulado y el porcentaje proyectado.

2. OBJETO.

Presentar el avance de las actividades pertinentes al contrato N° **CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.** indicando cual es respectivo porcentaje de estas, contrastándolo con el porcentaje indicado previamente en el cronograma de actividades, indican cual es el tiempo de ejecución a la fecha de presentado el informe, el tiempo restante de ejecución.

3. LOCALIZACIÓN LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

El proyecto se desarrolla en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6, la cual se encuentra localizada en la zona rural del Municipio de Solano, en el Departamento de Caquetá.



4. JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Nación – Ministerio de Defensa Nacional - Fuerza Aeroespacial Colombiana, requiere realizar la Adecuación de Infraestructura Tercera fase Horno Incinerador del Comando Aéreo de Combate N° 6.

El Comando Aéreo de Combate No. 6 (CACOM-6), como método de disposición final de los residuos sólidos, utiliza la incineración a través de un Horno Incinerador, a razón, de la ubicación geográfica de la Unidad Militar (Tres Esquinas, Caquetá), esta no cuenta con una empresa recolectora de residuos sólidos, ni otra opción para la disposición final de los mismos.
No obstante, es indispensable continuar la III fase para la adecuación de la infraestructura del Horno incinerador, debido a que se requiere terminar la construcción de muros perimetrales, instalación de portones, rampas de acceso, construcción de muros internos para hacer las divisiones en una zona para la separación de basuras, un área de almacenaje de productos reciclados, una bodega de productos químicos especiales, baño Vestier y oficina para el personal que opera el Horno Incinerador, con sus respectivos mesones, acabados, redes hidrosanitarias, instalaciones eléctricas, garantizando de esta manera su correcto funcionamiento, conservando así la vida útil de los equipos y dando confort y bienestar al personal que labora en el horno incinerador.

5. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato De Suministros	036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.
Contratista	EDWIN JAVIER PASTOR SILVA
Número De Identificación	C.C. No. 80.031.665 DE BOGOTÁ
Objeto	ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 6.
Valor Del Contrato	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($ 417.332.074,33)
Fecha De Inicio	19 de AGOSTO de 2024
Fecha Estimada De Terminación	31 de OCTUBRE de 2024
Plazo De Ejecución	TRES (03) MESES

Plazo.	A partir del acta de inicio hasta el 31 de Octubre de 2024
Fecha Acta De Inicio.	19 de Agosto de 2024
Fecha De Finalizacion.	31 de octubre de 2024
% Programado 21 De Agosto Al 31 De Agosto De 2024.	20%
% Ejecutado 21 De Agosto Al 31 De Agosto De 2024.	13%

% Total Acumulado Programado.	30%
% Total Acumulado Ejecutado.	21%

6. AMPAROS.

CUMPLIMIENTO.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 1000364425 Anexo 0	Cumplimiento	26/07/2024	28/02/2025	$ 125.199.622,30
		Prestaciones sociales	26/07/2024	28/02/2025	$ 20.866.603,72
		Estabilidad de la obra	31/10/2024	31/10/2027	$ 208.666.037,17

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VALOR ASEGURADO
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 100007592 Anexo 0	Predios labores y operaciones	$ 260.000.000,00

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

A continuación, se relaciones las actividades y cantidades a ejecutar contractualmente.

ÍTEM	ACTIVIDAD	UND	CANTIDAD FASE III
1	**PRELIMINARES**		
1,1	RELLENO CON MATERIAL DE EXCAVACIÓN	m³	67,00
1,2	CIMENTACION Y ATRAQUE DE TUBERIA	m3	10,00
1,3	DEMOLICION DE MUROS CON RETIRO DE ESCOMBROS	m²	30,00
2	**MOVIMIENTO DE TIERRAS**		
2,1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN SEGÚN PLANOS. INCLUYE CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE SOBRANTES A SITIO AUTORIZADO DE 0 - 2,00 MTS.	m³	77,00
3	**CIMENTACION**		

3.1	COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE HASTA ALCANZAR CBR=95% DEL PROCTOR MODIFICADO	m²	70,00
3.2	RELLENO COMPACTADO AL 95% DEL PROCTOR MODIFICADO TIPO SUB-BASE PREPARADA CON MATERIAL SELECCIONADO DE LA REGIÓN (REMONTA) Y CEMENTO AL 6% SEGÚN PLANOS. INCLUYE SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN	m³	100,10
4	**ESTRUCTURA EN CONCRETO**		
4,1	CONSTRUCCION DE PLACA MACIZA SOBRE TERRENO EN CONCRETO DE 4.000 PSI IMPERMEABILIZADO, SEGÚN PLANOS. INCLUYE MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, E=0.25 M, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M²	70,00
5	**MAMPOSTERIA**		
5,1	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA NO.5 (0.33X0.115X0.23) MTS. DE PERFORACION VERTICAL, INCLUYE ACERO DE REFUERZO VERTICAL, MORTERO DE RELLENO Y PEGA MAS ANCLAJE A PLACAS CONTRAPISO Y ENTREPISO.	m2	430,00
6	**REDES HIDRO SANITARIAS**		
6.1	**REDES SANITARIAS**		
6.1.1	TUBERÍA PVC SANITARIA Ø 4"	ml	30,00
6.1.2	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 1 1/2"	ml	8,00
6.1.3	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 2"	ml	10,00
6.1.4	SIFÓN Ø 3X2"	un	1,00
6.1.5	SIFÓN Ø 4X3"	un	4,00
6.1.6	TAPÓN DE INSPECCIÓN Ø 4"	un	3,00
6.1.7	SISTEMA SEPTICO INTEGRADO DE 2.400 LTS	un	1,00
6.1.8	TUBERIA PERFORADA 2"	ml	30,00
6.1.9	PRUEBA SANITARIA	un	1,00
6.2	**REDES HIDRUALICAS INTERNAS**		
6.2.1	REGATA PARA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE Ø 1/2" A Ø 2" (INCLUYE RESANE)	ml	75,00
6.2.2	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1-1/2"	ml	15,00
6.2.3	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 3/4"	ml	50,00
6.2.4	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 13.5 Ø 1/2"	ml	10,00
6.2.5	PUNTO DE AGUA FRIA Ø 1/2"	un	4,00
6.2.6	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 3/4"	un	3,00

6.2.7	LLAVE TERMINAL CON CONEXIÓN PARA MANGUERA	un	3,00
6.2.8	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.2.9	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	40,00
6.3	**INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA**		
6.3.1	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1"	ml	20,00
6.3.2	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1"	un	1,00
6.3.3	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.4	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1"	un	1,00
6.3.5	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.6	CONEXIÓN A RED HIDRÁULICA EXISTENTE Ø 2 " .	un	1,00
6.3.7	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.3.8	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	20,00
6.4	**AGUAS LLUVIAS**		
6.4.1	CANAL METALICA CALIBRE 14	ml	34,00
6.4.2	BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 6"	ml	26,00
6.4.3	CANAL AGUAS LLUVIAS EN CONCRETO DE 21 MPA IMPERMEABILIZADO SEGÚN PLANOS. INCLUYE MATERIALES, MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS	m^3	8,00
6.4.4	REJILLA PARA CÁRCAMO TRAFICO PESADO DE 50X50X15	ml	93,00
7	**INSTALACIONES ELECTRICAS**		
7.1.1	TUBERÍA PVC CONDUIT Ø 1/2"	ml	100,00
7.1.2	DUCTERÍA TIPO EMT DE 1 X Ø1/2" INCLUYE UNIÓN, CURVAS, TERMINALES, SOPORTES, ANCLAJES, CAJAS DE PASO Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	ml	70,00
7.1.3	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.4	ACOMETIDA EN CABLE 3N10 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N10 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.5	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00

7.1.6	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN TRIFÁSICO, ENCHUFABLES, CUARENTA Y DOS (42) CIRCUITOS, PUERTA CON CHAPA Y LLAVES, INCLUYE PROTECCIONES TERMOMAGNÉTICAS, ESPACIO PARA TOTALIZADOR Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIE	Und	1,00
8	**PAÑETES FILOS Y DILATACIONES**		
8,1	PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3 - E= 15 MM. INCLUYE SU APLICACIÓN EN FILOS, CARTERAS Y DILATACIONES"	m²	721,78
9	**ACABADOS MUROS PINTURA Y ENCHAPES**		
9,1	ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIÓNES)	m2	323,38
10	**CARPINTERIA ALUMINIO**		
10,1	V-1 VENTANERIA CORREDIZA ALUMINIO SERIE 7038 DE TRES CUERPOS Y VIDRIO DE 5 MM EN FACHADA.	Und	2,00
10,2	VENTANERIA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	126,00
10,3	PUERTA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	45,00
11	**CUBIERTA**		
11,1	TEJA EN LAMINA SIN TRASLAPO COLOR (SEGÚN UMA) EXTERIOR Y BLANCO INTERIOR SENCILLA PANEL 2" ANCHO 45CM CAL 24 (INCLUYE STANDING S 0,61XML 26 V/B, CLIP TEJA STANDING, TRAXX 3-10-16 X3/4)	m2	105,10
11,2	FLANCHE EN LÁMINA DE 0,25 ÚTIL POR 2,40ML CAL 26 SEGÚN PLANOS PARA LA CUBIERTA CONTRA MURO INCRUSTADO Y SELLADO CON IMPERMEABILIZANTE	ml	134,00
11,3	ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN PERFILES METÁLICOS TIPO ACESCO O SIMILAR SEGÚN PLANOS. INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA SU MONTAJE Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO COMO TEMPLETES, CONTRAVIENTOS Y OTROS ACCESORIOS, COMO TAMBIÉN PINTURA EN ANTICORROSIVO Y ESMALTE	kg	450,00
12	**CERRADURAS**		
12,1	CERRADURA CILINDRICA POMO ALUMINIO ALCOBA	un	2,00
12,2	CERRADURA YALE DOBLE PASADOR	un	1,00
13	**ASEO GENERAL**		
13,1	LIMPIEZA GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR	m²	762,00
13,2	RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE LA UNIDAD	m³	22,75
13,3	EMPRADIZACIÓN - TIERRA NEGRA Y GRAMA TIPO KIKUYO	m²	100,00

8. AVANCE DE OBRA.

De acuerdo con las actividades realizadas en el periodo contemplado para el presente informe, se presentan a continuación los respectivos porcentajes correspondientes al avance ejecutado, al igual que el porcentaje programado de acuerdo con el cronograma con los cuales se obtendrá el estado de ejecución de las actividades.

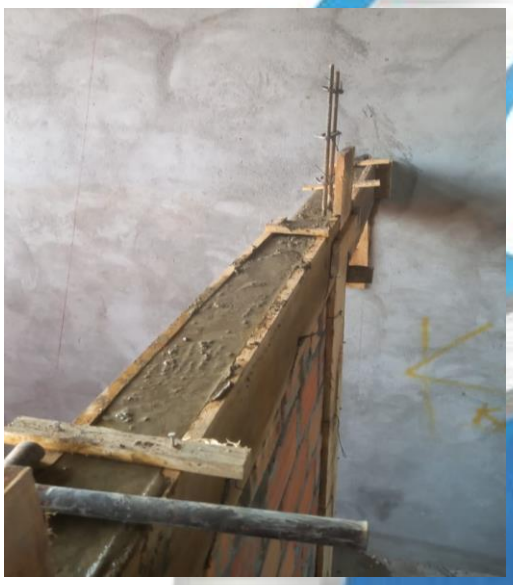
- Avance Programado semana 2: 20%
- Avance Ejecutado semana 2: 13%
- Avance Programado Acumulado: 30%
- Avance Ejecutado Acumulado: 21%

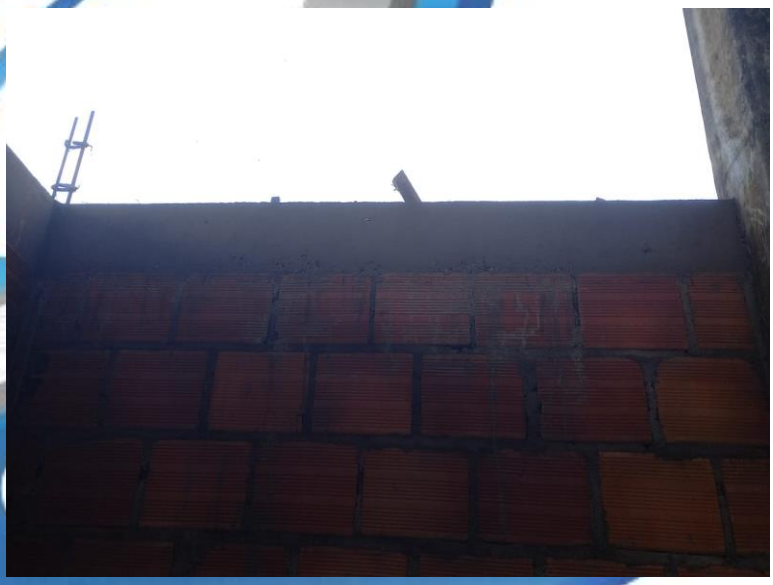
8.1 CAUSAS DE LOS RETRASOS DE OBRA

a) Dificultad del transporte interno de materiales al interior de la Base.
b) Se presentan actividades no contractuales, que son necesarias para la realización de actividades establecidas en el contrato, debido a la esbeltes de los muros de bloque se hace necesario construir elementos de confinamiento como viguetas, las cuales no se establecen contractualmente, a su vez estos elementos deben llevar acero de refuerzo para su correcto funcionamiento, esta actividad tampoco se establece en el presupuesto pero se presenta como iten no previsto

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

- Construcción de viguetas y dinteles para vanos de puertas y ventanas







- Anclaje de acero de refuerzo para construcción de vigas





- Se continua con la construcción de muros internos en bloque



Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

- Fundida de concreto para placas en la zona posterior del horno



- Construcción de vigas de cimentación para placas de concreto sector tanque de combustible





- Figurado y armado de Acero de refuerzo para viguetas, vigas y palcas de contrapiso







Cordialmente;

Arquitecto. **JOSE ENRIQUE GARCIA AVENDAÑO**
M.P. A2242017-1032430856 CPNAA
Residente de Obra

Vo.Bo Ing. Edwin Pastor

INFORME AVANCE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.

SEMANA
(3) TRES

PERIODO
9 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATISTA
Ingeniero Civil EDWIN JAVIER PASTOR SILVA

SUPERVISIÓN DE CONTRATO
Subteniente. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD

CONTRATANTE
MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA- COMANDO AEREO DE COMBATE No.6.

Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

1. INTRODUCCIÓN.

La FUERZA AÉREA COLOMBIANA (FAC), por medio del grupo de apoyo crea la necesidad para realizar la adecuación y mantenimiento de las instalaciones del CACOM-6, para mejorar el bienestar de los habitantes que se encuentran en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6 en el Departamento del Caquetá, municipio de Solano.
El presente informe contiene la descripción de las actividades realizadas en el transcurso de la semana enmarcada en el periodo de tiempo antes descrito, se presenta el porcentaje ejecutado de actividades en este periodo, el porcentaje acumulado y el porcentaje proyectado.

2. OBJETO.

Presentar el avance de las actividades pertinentes al contrato N° **CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.** indicando cual es respectivo porcentaje de estas, contrastándolo con el porcentaje indicado previamente en el cronograma de actividades, indican cual es el tiempo de ejecución a la fecha de presentado el informe, el tiempo restante de ejecución.

3. LOCALIZACIÓN LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

El proyecto se desarrolla en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6, la cual se encuentra localizada en la zona rural del Municipio de Solano, en el Departamento de Caquetá.



4. JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Nación – Ministerio de Defensa Nacional - Fuerza Aeroespacial Colombiana, requiere realizar la Adecuación de Infraestructura Tercera fase Horno Incinerador del Comando Aéreo de Combate N° 6.

El Comando Aéreo de Combate No. 6 (CACOM-6), como método de disposición final de los residuos sólidos, utiliza la incineración a través de un Horno Incinerador, a razón, de la ubicación geográfica de la Unidad Militar (Tres Esquinas, Caquetá), esta no cuenta con una empresa recolectora de residuos sólidos, ni otra opción para la disposición final de los mismos.
No obstante, es indispensable continuar la III fase para la adecuación de la infraestructura del Horno incinerador, debido a que se requiere terminar la construcción de muros perimetrales, instalación de portones, rampas de acceso, construcción de muros internos para hacer las divisiones en una zona para la separación de basuras, un área de almacenaje de productos reciclados, una bodega de productos químicos especiales, baño Vestier y oficina para el personal que opera el Horno Incinerador, con sus respectivos mesones, acabados, redes hidrosanitarias, instalaciones eléctricas, garantizando de esta manera su correcto funcionamiento, conservando así la vida útil de los equipos y dando confort y bienestar al personal que labora en el horno incinerador.

5. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato De Suministros	036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.
Contratista	EDWIN JAVIER PASTOR SILVA
Número De Identificación	C.C. No. 80.031.665 DE BOGOTÁ
Objeto	ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 6.
Valor Del Contrato	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($ 417.332.074,33)
Fecha De Inicio	19 de AGOSTO de 2024
Fecha Estimada De Terminación	31 de OCTUBRE de 2024
Plazo De Ejecución	TRES (03) MESES

Plazo.	A partir del acta de inicio hasta el 31 de Octubre de 2024
Fecha Acta De Inicio.	19 de Agosto de 2024
Fecha De Finalizacion.	31 de octubre de 2024
% Programado 9 De Septiembre Al 14 De Septiembre De 2024.	8 %
% Ejecutado 9 De Septiembre Al 14 De Septiembre De 2024.	7 %

% Total Acumulado Programado.	38%
% Total Acumulado Ejecutado.	28%

6. AMPAROS.

CUMPLIMIENTO.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 1000364425 Anexo 0	Cumplimiento	26/07/2024	28/02/2025	$ 125.199.622,30
		Prestaciones sociales	26/07/2024	28/02/2025	$ 20.866.603,72
		Estabilidad de la obra	31/10/2024	31/10/2027	$ 208.666.037,17

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VALOR ASEGURADO
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 100007592 Anexo 0	Predios labores y operaciones	$ 260.000.000,00

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

A continuación, se relaciones las actividades y cantidades a ejecutar contractualmente.

ÍTEM	ACTIVIDAD	UND	CANTIDAD FASE III
1	**PRELIMINARES**		
1,1	RELLENO CON MATERIAL DE EXCAVACIÓN	m³	67,00
1,2	CIMENTACION Y ATRAQUE DE TUBERIA	m3	10,00
1,3	DEMOLICION DE MUROS CON RETIRO DE ESCOMBROS	m²	30,00
2	**MOVIMIENTO DE TIERRAS**		
2,1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN SEGÚN PLANOS. INCLUYE CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE SOBRANTES A SITIO AUTORIZADO DE 0 - 2,00 MTS.	m³	77,00
3	**CIMENTACIÓN**		

3.1	COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE HASTA ALCANZAR CBR=95% DEL PROCTOR MODIFICADO	m²	70,00
3.2	RELLENO COMPACTADO AL 95% DEL PROCTOR MODIFICADO TIPO SUB-BASE PREPARADA CON MATERIAL SELECCIONADO DE LA REGIÓN (REMONTA) Y CEMENTO AL 6% SEGÚN PLANOS. INCLUYE SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN	m³	100,10
4	**ESTRUCTURA EN CONCRETO**		
4,1	CONSTRUCCION DE PLACA MACIZA SOBRE TERRENO EN CONCRETO DE 4.000 PSI IMPERMEABILIZADO, SEGÚN PLANOS. INCLUYE MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, E=0.25 M, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M²	70,00
5	**MAMPOSTERÍA**		
5,1	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA NO.5 (0.33X0.115X0.23) MTS. DE PERFORACION VERTICAL, INCLUYE ACERO DE REFUERZO VERTICAL, MORTERO DE RELLENO Y PEGA MAS ANCLAJE A PLACAS CONTRAPISO Y ENTREPISO.	m2	430,00
6	**REDES HIDRO SANITARIAS**		
6.1	**REDES SANITARIAS**		
6.1.1	TUBERÍA PVC SANITARIA Ø 4"	ml	30,00
6.1.2	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 1 1/2"	ml	8,00
6.1.3	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 2"	ml	10,00
6.1.4	SIFÓN Ø 3X2"	un	1,00
6.1.5	SIFÓN Ø 4X3"	un	4,00
6.1.6	TAPÓN DE INSPECCIÓN Ø 4"	un	3,00
6.1.7	SISTEMA SEPTICO INTEGRADO DE 2.400 LTS	un	1,00
6.1.8	TUBERIA PERFORADA 2"	ml	30,00
6.1.9	PRUEBA SANITARIA	un	1,00
6.2	**REDES HIDRUALICAS INTERNAS**		
6.2.1	REGATA PARA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE Ø 1/2" A Ø 2" (INCLUYE RESANE)	ml	75,00
6.2.2	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1-1/2"	ml	15,00
6.2.3	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 3/4"	ml	50,00
6.2.4	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 13.5 Ø 1/2"	ml	10,00
6.2.5	PUNTO DE AGUA FRIA Ø 1/2"	un	4,00
6.2.6	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 3/4"	un	3,00

6.2.7	LLAVE TERMINAL CON CONEXIÓN PARA MANGUERA	un	3,00
6.2.8	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.2.9	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	40,00
6.3	**INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA**		
6.3.1	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1"	ml	20,00
6.3.2	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1"	un	1,00
6.3.3	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.4	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1"	un	1,00
6.3.5	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.6	CONEXIÓN A RED HIDRÁULICA EXISTENTE Ø 2 " .	un	1,00
6.3.7	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.3.8	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	20,00
6.4	**AGUAS LLUVIAS**		
6.4.1	CANAL METALICA CALIBRE 14	ml	34,00
6.4.2	BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 6"	ml	26,00
6.4.3	CANAL AGUAS LLUVIAS EN CONCRETO DE 21 MPA IMPERMEABILIZADO SEGÚN PLANOS. INCLUYE MATERIALES, MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS	m^3	8,00
6.4.4	REJILLA PARA CÁRCAMO TRAFICO PESADO DE 50X50X15	ml	93,00
7	**INSTALACIONES ELÉCTRICAS**		
7.1.1	TUBERÍA PVC CONDUIT Ø 1/2"	ml	100,00
7.1.2	DUCTERÍA TIPO EMT DE 1 X Ø1/2" INCLUYE UNIÓN, CURVAS, TERMINALES, SOPORTES, ANCLAJES, CAJAS DE PASO Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	ml	70,00
7.1.3	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.4	ACOMETIDA EN CABLE 3N10 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N10 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.5	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00

7.1.6	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN TRIFÁSICO, ENCHUFABLES, CUARENTA Y DOS (42) CIRCUITOS, PUERTA CON CHAPA Y LLAVES, INCLUYE PROTECCIONES TERMOMAGNÉTICAS, ESPACIO PARA TOTALIZADOR Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIE	Und	1,00
8	**PAÑETES FILOS Y DILATACIONES**		
8,1	PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3 - E= 15 MM. INCLUYE SU APLICACIÓN EN FILOS, CARTERAS Y DILATACIONES"	m²	721,78
9	**ACABADOS MUROS PINTURA Y ENCHAPES**		
9,1	ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIÓNES)	m2	323,38
10	**CARPINTERIA ALUMINIO**		
10,1	V-1 VENTANERIA CORREDIZA ALUMINIO SERIE 7038 DE TRES CUERPOS Y VIDRIO DE 5 MM EN FACHADA.	Und	2,00
10,2	VENTANERIA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	126,00
10,3	PUERTA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	45,00
11	**CUBIERTA**		
11,1	TEJA EN LAMINA SIN TRASLAPO COLOR (SEGÚN UMA) EXTERIOR Y BLANCO INTERIOR SENCILLA PANEL 2" ANCHO 45CM CAL 24 (INCLUYE STANDING S 0,61XML 26 V/B, CLIP TEJA STANDING, TRAXX 3-10-16 X3/4)	m2	105,10
11,2	FLANCHE EN LÁMINA DE 0,25 ÚTIL POR 2,40ML CAL 26 SEGÚN PLANOS PARA LA CUBIERTA CONTRA MURO INCRUSTADO Y SELLADO CON IMPERMEABILIZANTE	ml	134,00
11,3	ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN PERFILES METÁLICOS TIPO ACESCO O SIMILAR SEGÚN PLANOS. INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA SU MONTAJE Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO COMO TEMPLETES, CONTRAVIENTOS Y OTROS ACCESORIOS, COMO TAMBIÉN PINTURA EN ANTICORROSIVO Y ESMALTE	kg	450,00
12	**CERRADURAS**		
12,1	CERRADURA CILINDRICA POMO ALUMINIO ALCOBA	un	2,00
12,2	CERRADURA YALE DOBLE PASADOR	un	1,00
13	**ASEO GENERAL**		
13,1	LIMPIEZA GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR	m²	762,00
13,2	RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE LA UNIDAD	m³	22,75
13,3	EMPRADIZACIÓN - TIERRA NEGRA Y GRAMA TIPO KIKUYO	m²	100,00

8. AVANCE DE OBRA.

De acuerdo con las actividades realizadas en el periodo contemplado para el presente informe, se presentan a continuación los respectivos porcentajes correspondientes al avance ejecutado, al igual que el porcentaje programado de acuerdo con el cronograma con los cuales se obtendrá el estado de ejecución de las actividades.

- Avance Programado semana 3: 8%
- Avance Ejecutado semana 3: 7%
- Avance Programado Acumulado: 38%
- Avance Ejecutado Acumulado: 28%

8.1 CAUSAS DE LOS RETRASOS DE OBRA

a) Dificultad del transporte interno de materiales al interior de la Base.
b) Se presentan actividades no contractuales, que son necesarias para la realización de actividades establecidas en el contrato, debido a la esbeltes de los muros de bloque se hace necesario construir elementos de confinamiento como viguetas, las cuales no se establecen contractualmente, a su vez estos elementos deben llevar acero de refuerzo para su correcto funcionamiento, esta actividad tampoco se establece en el presupuesto, pero se presenta como ítem no previsto

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

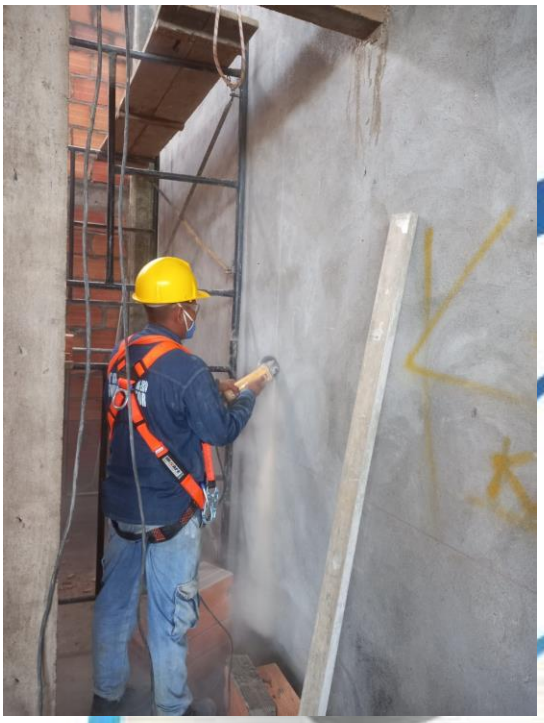
- Se completa mampostería en fachada sur. Área administrativa.



- Se realiza anclaje con epoxica a placa de contrapiso. Y replanteo de muros en espacio que divide zona de acopio con área de clasificación.



- Se realiza demolición y apertura de vanos en fachada occidental ventanera. Según lo acordado en comité de obra.







- Se realiza armado de aceros de refuerzo viga sobre muro eje 3 que separa área de acopio con el horno incinerador.



- Se realiza la fundición de viga, sobre muro eje 3 que separa área de acopio con el horno incinerador.



- Se concluye muro en espacio que divide zona de acopio con área de clasificación.



- Se realiza fundición de vigas de confinamiento para muro en la zona administrativa .



Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

- Se están realizando realiza carteras en vanos de ventanas en fachada occidental.

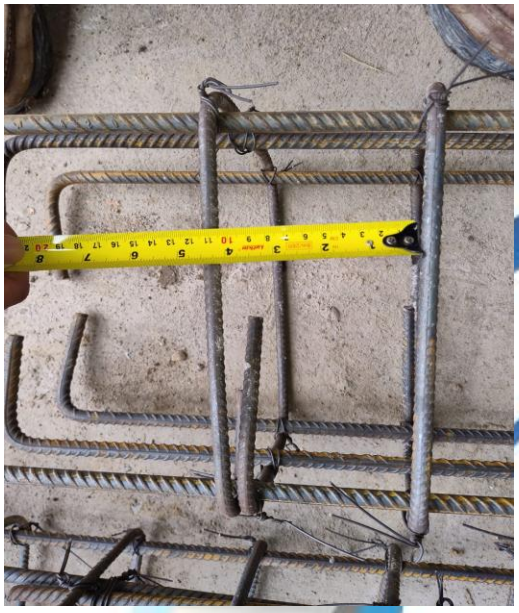




- Se continua con excavación de vigas de cimentación y para placa de contrapiso de acceso a horno.



- Se continua el figurado y armado de acero de refuerzo para placas y vigas





- Se continua realizando trasiego de materiales para construcción de estructura de cubierta.



Cordialmente;

Arquitecto. **JOSE ENRIQUE GARCIA AVENDAÑO**
M.P. A2242017-1032430856 CPNAA
Residente de Obra

Vo.Bo Ing. Edwin Pastor

INFORME AVANCE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.



SEMANA
(4) Cuatro

PERIODO
16 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATISTA
Ingeniero Civil EDWIN JAVIER PASTOR SILVA

SUPERVISIÓN DE CONTRATO
Subteniente. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD

CONTRATANTE
MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA- COMANDO AEREO DE COMBATE No.6.

Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

1. INTRODUCCIÓN.

La FUERZA AÉREA COLOMBIANA (FAC), por medio del grupo de apoyo crea la necesidad para realizar la adecuación y mantenimiento de las instalaciones del CACOM-6, para mejorar el bienestar de los habitantes que se encuentran en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6 en el Departamento del Caquetá, municipio de Solano.
El presente informe contiene la descripción de las actividades realizadas en el transcurso de la semana enmarcada en el periodo de tiempo antes descrito, se presenta el porcentaje ejecutado de actividades en este periodo, el porcentaje acumulado y el porcentaje proyectado.

2. OBJETO.

Presentar el avance de las actividades pertinentes al contrato N° **CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.** indicando cual es respectivo porcentaje de estas, contrastándolo con el porcentaje indicado previamente en el cronograma de actividades, indican cual es el tiempo de ejecución a la fecha de presentado el informe, el tiempo restante de ejecución.

3. LOCALIZACIÓN LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

El proyecto se desarrolla en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6, la cual se encuentra localizada en la zona rural del Municipio de Solano, en el Departamento de Caquetá.



4. JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Nación – Ministerio de Defensa Nacional - Fuerza Aeroespacial Colombiana, requiere realizar la Adecuación de Infraestructura Tercera fase Horno Incinerador del Comando Aéreo de Combate N° 6.

El Comando Aéreo de Combate No. 6 (CACOM-6), como método de disposición final de los residuos sólidos, utiliza la incineración a través de un Horno Incinerador, a razón, de la ubicación geográfica de la Unidad Militar (Tres Esquinas, Caquetá), esta no cuenta con una empresa recolectora de residuos sólidos, ni otra opción para la disposición final de los mismos.
No obstante, es indispensable continuar la III fase para la adecuación de la infraestructura del Horno incinerador, debido a que se requiere terminar la construcción de muros perimetrales, instalación de portones, rampas de acceso, construcción de muros internos para hacer las divisiones en una zona para la separación de basuras, un área de almacenaje de productos reciclados, una bodega de productos químicos especiales, baño Vestier y oficina para el personal que opera el Horno Incinerador, con sus respectivos mesones, acabados, redes hidrosanitarias, instalaciones eléctricas, garantizando de esta manera su correcto funcionamiento, conservando así la vida útil de los equipos y dando confort y bienestar al personal que labora en el horno incinerador.

5. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato De Suministros	036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.
Contratista	EDWIN JAVIER PASTOR SILVA
Número De Identificación	C.C. No. 80.031.665 DE BOGOTÁ
Objeto	ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 6.
Valor Del Contrato	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($ 417.332.074,33)
Fecha De Inicio	19 de AGOSTO de 2024
Fecha Estimada De Terminación	31 de OCTUBRE de 2024
Plazo De Ejecución	TRES (03) MESES

Plazo.	A partir del acta de inicio hasta el 31 de Octubre de 2024
Fecha Acta De Inicio.	19 de Agosto de 2024
Fecha De Finalizacion.	31 de octubre de 2024
% Programado 16 De Septiembre Al 21 De Septiembre De 2024.	7%
% Ejecutado 16 De Septiembre Al 21 De Septiembre De 2024.	8%

% Total Acumulado Programado.	45%
% Total Acumulado Ejecutado.	36%

6. AMPAROS.

CUMPLIMIENTO.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 1000364425 Anexo 1	Cumplimiento	26/07/2024	28/02/2025	$ 125.199.622,30
		Prestaciones sociales	26/07/2024	28/02/2025	$ 20.866.603,72
		Estabilidad de la obra	31/10/2024	31/10/2027	$ 208.666.037,17

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VALOR ASEGURADO
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 100007592 Anexo 1	Predios labores y operaciones	$ 260.000.000,00

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

A continuación, se relaciones las actividades y cantidades a ejecutar contractualmente.

ÍTEM	ACTIVIDAD	UND	CANTIDAD FASE III
1	**PRELIMINARES**		
1,1	RELLENO CON MATERIAL DE EXCAVACIÓN	m³	67,00
1,2	CIMENTACION Y ATRAQUE DE TUBERIA	m3	10,00
1,3	DEMOLICION DE MUROS CON RETIRO DE ESCOMBROS	m²	30,00
2	**MOVIMIENTO DE TIERRAS**		
2,1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN SEGÚN PLANOS. INCLUYE CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE SOBRANTES A SITIO AUTORIZADO DE 0 - 2,00 MTS.	m³	77,00
3	**CIMENTACION**		

3.1	COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE HASTA ALCANZAR CBR=95% DEL PROCTOR MODIFICADO	m²	70,00
3.2	RELLENO COMPACTADO AL 95% DEL PROCTOR MODIFICADO TIPO SUB-BASE PREPARADA CON MATERIAL SELECCIONADO DE LA REGIÓN (REMONTA) Y CEMENTO AL 6% SEGÚN PLANOS. INCLUYE SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN	m³	100,10
4	**ESTRUCTURA EN CONCRETO**		
4,1	CONSTRUCCION DE PLACA MACIZA SOBRE TERRENO EN CONCRETO DE 4.000 PSI IMPERMEABILIZADO, SEGÚN PLANOS. INCLUYE MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, E=0.25 M, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M²	70,00
5	**MAMPOSTERIA**		
5,1	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA NO.5 (0.33X0.115X0.23) MTS. DE PERFORACION VERTICAL, INCLUYE ACERO DE REFUERZO VERTICAL, MORTERO DE RELLENO Y PEGA MAS ANCLAJE A PLACAS CONTRAPISO Y ENTREPISO.	m2	430,00
6	**REDES HIDRO SANITARIAS**		
6.1	**REDES SANITARIAS**		
6.1.1	TUBERÍA PVC SANITARIA Ø 4"	ml	30,00
6.1.2	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 1 1/2"	ml	8,00
6.1.3	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 2"	ml	10,00
6.1.4	SIFÓN Ø 3X2"	un	1,00
6.1.5	SIFÓN Ø 4X3"	un	4,00
6.1.6	TAPÓN DE INSPECCIÓN Ø 4"	un	3,00
6.1.7	SISTEMA SEPTICO INTEGRADO DE 2.400 LTS	un	1,00
6.1.8	TUBERIA PERFORADA 2"	ml	30,00
6.1.9	PRUEBA SANITARIA	un	1,00
6.2	**REDES HIDRUALICAS INTERNAS**		
6.2.1	REGATA PARA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE Ø 1/2" A Ø 2" (INCLUYE RESANE)	ml	75,00
6.2.2	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1-1/2"	ml	15,00
6.2.3	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 3/4"	ml	50,00
6.2.4	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 13.5 Ø 1/2"	ml	10,00
6.2.5	PUNTO DE AGUA FRIA Ø 1/2"	un	4,00
6.2.6	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 3/4"	un	3,00

6.2.7	LLAVE TERMINAL CON CONEXIÓN PARA MANGUERA	un	3,00
6.2.8	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.2.9	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	40,00
6.3	**INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA**		
6.3.1	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1"	ml	20,00
6.3.2	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1"	un	1,00
6.3.3	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.4	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1"	un	1,00
6.3.5	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.6	CONEXIÓN A RED HIDRÁULICA EXISTENTE Ø 2 " .	un	1,00
6.3.7	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.3.8	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	20,00
6.4	**AGUAS LLUVIAS**		
6.4.1	CANAL METALICA CALIBRE 14	ml	34,00
6.4.2	BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 6"	ml	26,00
6.4.3	CANAL AGUAS LLUVIAS EN CONCRETO DE 21 MPA IMPERMEABILIZADO SEGÚN PLANOS. INCLUYE MATERIALES, MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS	m^3	8,00
6.4.4	REJILLA PARA CÁRCAMO TRAFICO PESADO DE 50X50X15	ml	93,00
7	**INSTALACIONES ELECTRICAS**		
7.1.1	TUBERÍA PVC CONDUIT Ø 1/2"	ml	100,00
7.1.2	DUCTERÍA TIPO EMT DE 1 X Ø1/2" INCLUYE UNIÓN, CURVAS, TERMINALES, SOPORTES, ANCLAJES, CAJAS DE PASO Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	ml	70,00
7.1.3	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.4	ACOMETIDA EN CABLE 3N10 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N10 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.5	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00

7.1.6	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN TRIFÁSICO, ENCHUFABLES, CUARENTA Y DOS (42) CIRCUITOS, PUERTA CON CHAPA Y LLAVES, INCLUYE PROTECCIONES TERMOMAGNÉTICAS, ESPACIO PARA TOTALIZADOR Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIE	Und	1,00
8	**PAÑETES FILOS Y DILATACIONES**		
8,1	PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3 - E= 15 MM. INCLUYE SU APLICACIÓN EN FILOS, CARTERAS Y DILATACIONES"	m²	721,78
9	**ACABADOS MUROS PINTURA Y ENCHAPES**		
9,1	ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIÓNES)	m2	323,38
10	**CARPINTERIA ALUMINIO**		
10,1	V-1 VENTANERIA CORREDIZA ALUMINIO SERIE 7038 DE TRES CUERPOS Y VIDRIO DE 5 MM EN FACHADA.	Und	2,00
10,2	VENTANERIA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	126,00
10,3	PUERTA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	45,00
11	**CUBIERTA**		
11,1	TEJA EN LAMINA SIN TRASLAPO COLOR (SEGÚN UMA) EXTERIOR Y BLANCO INTERIOR SENCILLA PANEL 2" ANCHO 45CM CAL 24 (INCLUYE STANDING S 0,61XML 26 V/B, CLIP TEJA STANDING, TRAXX 3-10-16 X3/4)	m2	105,10
11,2	FLANCHE EN LÁMINA DE 0,25 ÚTIL POR 2,40ML CAL 26 SEGÚN PLANOS PARA LA CUBIERTA CONTRA MURO INCRUSTADO Y SELLADO CON IMPERMEABILIZANTE	ml	134,00
11,3	ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN PERFILES METÁLICOS TIPO ACESCO O SIMILAR SEGÚN PLANOS. INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA SU MONTAJE Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO COMO TEMPLETES, CONTRAVIENTOS Y OTROS ACCESORIOS, COMO TAMBIÉN PINTURA EN ANTICORROSIVO Y ESMALTE	kg	450,00
12	**CERRADURAS**		
12,1	CERRADURA CILINDRICA POMO ALUMINIO ALCOBA	un	2,00
12,2	CERRADURA YALE DOBLE PASADOR	un	1,00
13	**ASEO GENERAL**		
13,1	LIMPIEZA GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR	m²	762,00
13,2	RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE LA UNIDAD	m³	22,75
13,3	EMPRADIZACIÓN - TIERRA NEGRA Y GRAMA TIPO KIKUYO	m²	100,00

8. AVANCE DE OBRA.

De acuerdo con las actividades realizadas en el periodo contemplado para el presente informe, se presentan a continuación los respectivos porcentajes correspondientes al avance ejecutado, al igual que el porcentaje programado de acuerdo con el cronograma con los cuales se obtendrá el estado de ejecución de las actividades.

- Avance Programado semana 3: 7%
- Avance Ejecutado semana 3: 8X%
- Avance Programado Acumulado: 45%
- Avance Ejecutado Acumulado: 36%

8.1 CAUSAS DE LOS RETRASOS DE OBRA

a) Dificultad del transporte interno de materiales al interior de la Base.
b) Se presentan actividades no contractuales, que son necesarias para la realización de actividades establecidas en el contrato, debido a la esbeltes de los muros de bloque se hace necesario construir elementos de confinamiento como viguetas, las cuales no se establecen contractualmente, a su vez estos elementos deben llevar acero de refuerzo para su correcto funcionamiento, esta actividad tampoco se establece en el presupuesto, pero se presenta como ítem no previsto
c) Para conocer un avance real del proyecto es necesario realizar una nueva programación de obra, ya que la inclusión y realización de nuevas actividades sumado a las mayores y menores cantidades a ejecutar, hacen una variación total del cronograma; por lo tanto para obtener un porcentaje de avance real es necesario reajustar la programación.

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

- Se inicia actividad de pañete en muros internos de la zona administrativa.



- Se finaliza la construcción de muros y viguetas de la zona interna del área administrativa, sector bodega y área de clasificación.





- Se continua con la excavación y retiro de material para la construcción de las vigas donde se localizara la placa de acceso vehicular al horno y al área administrativa.



- Se realiza el armado y fundida de arma acero de refuerzo de las viguetas de amarre o sobre muros





Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

- Se realiza mampostería de las culatas fachada Occidental.





- Se realiza pañete de carteras en los vanos de las ventanas facha da lateral.

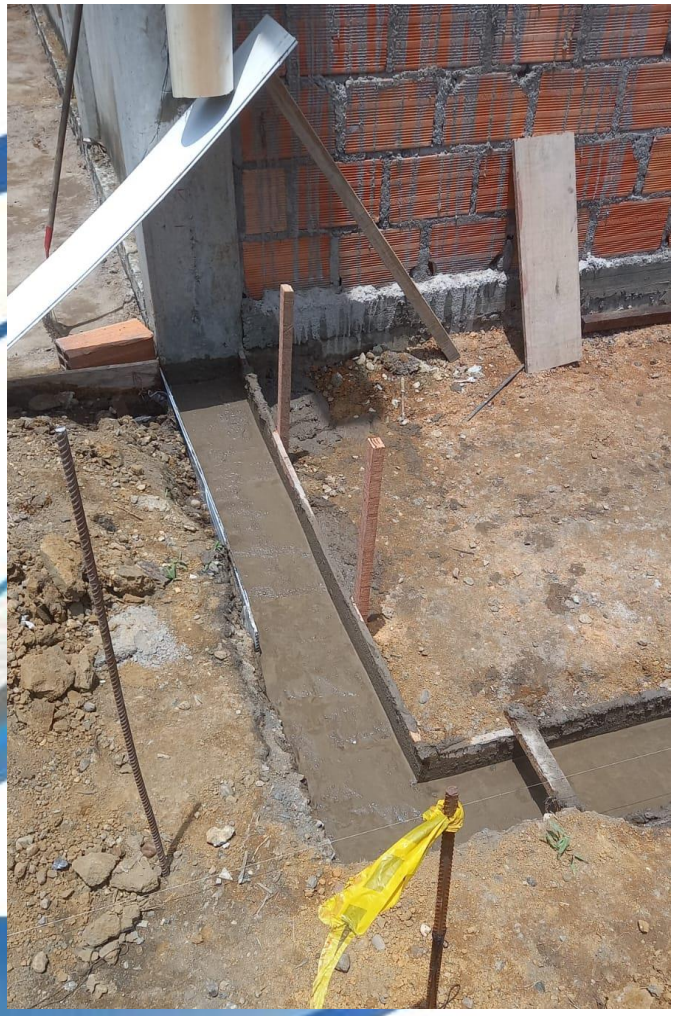


- Se realiza armado de las cerchas de la cubierta del tanque de combustible.



- Se realiza la fundida de las vigas donde se localizaran las placas vehiculares acceso al horno y a zona administrativa.





Cordialmente;

Arquitecto. **JOSE ENRIQUE GARCIA AVENDAÑO**
M.P. A2242017-1032430856 CPNAA
Residente de Obra

Vo.Bo Ing. Edwin Pastor

INFORME AVANCE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.



SEMANA
(5) Cinco

PERIODO
23 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATISTA
Ingeniero Civil EDWIN JAVIER PASTOR SILVA

SUPERVISIÓN DE CONTRATO
Subteniente. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD

CONTRATANTE
MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA- COMANDO AEREO DE COMBATE No.6.

Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

1. INTRODUCCIÓN.

La FUERZA AÉREA COLOMBIANA (FAC), por medio del grupo de apoyo crea la necesidad para realizar la adecuación y mantenimiento de las instalaciones del CACOM-6, para mejorar el bienestar de los habitantes que se encuentran en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6 en el Departamento del Caquetá, municipio de Solano.
El presente informe contiene la descripción de las actividades realizadas en el transcurso de la semana enmarcada en el periodo de tiempo antes descrito, se presenta el porcentaje ejecutado de actividades en este periodo, el porcentaje acumulado y el porcentaje proyectado.

2. OBJETO.

Presentar el avance de las actividades pertinentes al contrato N° **CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.** indicando cual es respectivo porcentaje de estas, contrastándolo con el porcentaje indicado previamente en el cronograma de actividades, indican cual es el tiempo de ejecución a la fecha de presentado el informe, el tiempo restante de ejecución.

3. LOCALIZACIÓN LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

El proyecto se desarrolla en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6, la cual se encuentra localizada en la zona rural del Municipio de Solano, en el Departamento de Caquetá.



4. JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Nación – Ministerio de Defensa Nacional - Fuerza Aeroespacial Colombiana, requiere realizar la Adecuación de Infraestructura Tercera fase Horno Incinerador del Comando Aéreo de Combate N° 6.

El Comando Aéreo de Combate No. 6 (CACOM-6), como método de disposición final de los residuos sólidos, utiliza la incineración a través de un Horno Incinerador, a razón, de la ubicación geográfica de la Unidad Militar (Tres Esquinas, Caquetá), esta no cuenta con una empresa recolectora de residuos sólidos, ni otra opción para la disposición final de los mismos.
No obstante, es indispensable continuar la III fase para la adecuación de la infraestructura del Horno incinerador, debido a que se requiere terminar la construcción de muros perimetrales, instalación de portones, rampas de acceso, construcción de muros internos para hacer las divisiones en una zona para la separación de basuras, un área de almacenaje de productos reciclados, una bodega de productos químicos especiales, baño Vestier y oficina para el personal que opera el Horno Incinerador, con sus respectivos mesones, acabados, redes hidrosanitarias, instalaciones eléctricas, garantizando de esta manera su correcto funcionamiento, conservando así la vida útil de los equipos y dando confort y bienestar al personal que labora en el horno incinerador.

5. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato De Suministros	036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.
Contratista	EDWIN JAVIER PASTOR SILVA
Número De Identificación	C.C. No. 80.031.665 DE BOGOTÁ
Objeto	ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 6.
Valor Del Contrato	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($ 417.332.074,33)
Fecha De Inicio	19 de AGOSTO de 2024
Fecha Estimada De Terminación	31 de OCTUBRE de 2024
Plazo De Ejecución	TRES (03) MESES

Plazo.	A partir del acta de inicio hasta el 31 de Octubre de 2024
Fecha Acta De Inicio.	19 de Agosto de 2024
Fecha De Finalizacion.	31 de octubre de 2024
% Programado 23 De Septiembre Al 28 De Septiembre De 2024.	5%
% Ejecutado 23 De Septiembre Al 28 De Septiembre De 2024.	5%

% Total Acumulado Programado.	50%
% Total Acumulado Ejecutado.	41%

6. AMPAROS.

CUMPLIMIENTO.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 1000364425 Anexo 1	Cumplimiento	26/07/2024	28/02/2025	$ 125.199.622,30
		Prestaciones sociales	26/07/2024	28/02/2025	$ 20.866.603,72
		Estabilidad de la obra	31/10/2024	31/10/2027	$ 208.666.037,17

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No	RIESGO	VALOR ASEGURADO
Compañía Mundial De Seguros	BCH – 100007592 Anexo 1	Predios labores y operaciones	$ 260.000.000,00

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

A continuación, se relaciones las actividades y cantidades a ejecutar contractualmente.

ÍTEM	ACTIVIDAD	UND	CANTIDAD FASE III
1	**PRELIMINARES**		
1,1	RELLENO CON MATERIAL DE EXCAVACIÓN	m³	67,00
1,2	CIMENTACION Y ATRAQUE DE TUBERIA	m3	10,00
1,3	DEMOLICION DE MUROS CON RETIRO DE ESCOMBROS	m²	30,00
2	**MOVIMIENTO DE TIERRAS**		
2,1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN SEGÚN PLANOS. INCLUYE CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE SOBRANTES A SITIO AUTORIZADO DE 0 - 2,00 MTS.	m³	77,00
3	**CIMENTACION**		

3.1	COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE HASTA ALCANZAR CBR=95% DEL PROCTOR MODIFICADO	m²	70,00
3.2	RELLENO COMPACTADO AL 95% DEL PROCTOR MODIFICADO TIPO SUB-BASE PREPARADA CON MATERIAL SELECCIONADO DE LA REGIÓN (REMONTA) Y CEMENTO AL 6% SEGÚN PLANOS. INCLUYE SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN	m³	100,10
4	**ESTRUCTURA EN CONCRETO**		
4,1	CONSTRUCCION DE PLACA MACIZA SOBRE TERRENO EN CONCRETO DE 4.000 PSI IMPERMEABILIZADO, SEGÚN PLANOS. INCLUYE MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, E=0.25 M, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M²	70,00
5	**MAMPOSTERIA**		
5,1	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA NO.5 (0.33X0.115X0.23) MTS. DE PERFORACION VERTICAL, INCLUYE ACERO DE REFUERZO VERTICAL, MORTERO DE RELLENO Y PEGA MAS ANCLAJE A PLACAS CONTRAPISO Y ENTREPISO.	m2	430,00
6	**REDES HIDRO SANITARIAS**		
6.1	**REDES SANITARIAS**		
6.1.1	TUBERÍA PVC SANITARIA Ø 4"	ml	30,00
6.1.2	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 1 1/2"	ml	8,00
6.1.3	TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 2"	ml	10,00
6.1.4	SIFÓN Ø 3X2"	un	1,00
6.1.5	SIFÓN Ø 4X3"	un	4,00
6.1.6	TAPÓN DE INSPECCIÓN Ø 4"	un	3,00
6.1.7	SISTEMA SEPTICO INTEGRADO DE 2.400 LTS	un	1,00
6.1.8	TUBERIA PERFORADA 2"	ml	30,00
6.1.9	PRUEBA SANITARIA	un	1,00
6.2	**REDES HIDRUALICAS INTERNAS**		
6.2.1	REGATA PARA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE Ø 1/2" A Ø 2" (INCLUYE RESANE)	ml	75,00
6.2.2	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1-1/2"	ml	15,00
6.2.3	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 3/4"	ml	50,00
6.2.4	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 13.5 Ø 1/2"	ml	10,00
6.2.5	PUNTO DE AGUA FRIA Ø 1/2"	un	4,00
6.2.6	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 3/4"	un	3,00

6.2.7	LLAVE TERMINAL CON CONEXIÓN PARA MANGUERA	un	3,00
6.2.8	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.2.9	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	40,00
6.3	**INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA**		
6.3.1	TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1"	ml	20,00
6.3.2	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1"	un	1,00
6.3.3	REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.4	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1"	un	1,00
6.3.5	VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1-1/2"	un	1,00
6.3.6	CONEXIÓN A RED HIDRÁULICA EXISTENTE Ø 2 " .	un	1,00
6.3.7	PRUEBA HIDRÁULICA	un	1,00
6.3.8	DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA	ml	20,00
6.4	**AGUAS LLUVIAS**		
6.4.1	CANAL METALICA CALIBRE 14	ml	34,00
6.4.2	BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 6"	ml	26,00
6.4.3	CANAL AGUAS LLUVIAS EN CONCRETO DE 21 MPA IMPERMEABILIZADO SEGÚN PLANOS. INCLUYE MATERIALES, MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS	m^3	8,00
6.4.4	REJILLA PARA CÁRCAMO TRAFICO PESADO DE 50X50X15	ml	93,00
7	**INSTALACIONES ELECTRICAS**		
7.1.1	TUBERÍA PVC CONDUIT Ø 1/2"	ml	100,00
7.1.2	DUCTERÍA TIPO EMT DE 1 X Ø1/2" INCLUYE UNIÓN, CURVAS, TERMINALES, SOPORTES, ANCLAJES, CAJAS DE PASO Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	ml	70,00
7.1.3	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.4	ACOMETIDA EN CABLE 3N10 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N10 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00
7.1.5	ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO.	ml	200,00

7.1.6	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN TRIFÁSICO, ENCHUFABLES, CUARENTA Y DOS (42) CIRCUITOS, PUERTA CON CHAPA Y LLAVES, INCLUYE PROTECCIONES TERMOMAGNÉTICAS, ESPACIO PARA TOTALIZADOR Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIE	Und	1,00
8	**PAÑETES FILOS Y DILATACIONES**		
8,1	PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3 - E= 15 MM. INCLUYE SU APLICACIÓN EN FILOS, CARTERAS Y DILATACIONES"	m²	721,78
9	**ACABADOS MUROS PINTURA Y ENCHAPES**		
9,1	ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIÓNES)	m2	323,38
10	**CARPINTERIA ALUMINIO**		
10,1	V-1 VENTANERIA CORREDIZA ALUMINIO SERIE 7038 DE TRES CUERPOS Y VIDRIO DE 5 MM EN FACHADA.	Und	2,00
10,2	VENTANERIA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	126,00
10,3	PUERTA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038	m²	45,00
11	**CUBIERTA**		
11,1	TEJA EN LAMINA SIN TRASLAPO COLOR (SEGÚN UMA) EXTERIOR Y BLANCO INTERIOR SENCILLA PANEL 2" ANCHO 45CM CAL 24 (INCLUYE STANDING S 0,61XML 26 V/B, CLIP TEJA STANDING, TRAXX 3-10-16 X3/4)	m2	105,10
11,2	FLANCHE EN LÁMINA DE 0,25 ÚTIL POR 2,40ML CAL 26 SEGÚN PLANOS PARA LA CUBIERTA CONTRA MURO INCRUSTADO Y SELLADO CON IMPERMEABILIZANTE	ml	134,00
11,3	ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN PERFILES METÁLICOS TIPO ACESCO O SIMILAR SEGÚN PLANOS. INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA SU MONTAJE Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO COMO TEMPLETES, CONTRAVIENTOS Y OTROS ACCESORIOS, COMO TAMBIÉN PINTURA EN ANTICORROSIVO Y ESMALTE	kg	450,00
12	**CERRADURAS**		
12,1	CERRADURA CILINDRICA POMO ALUMINIO ALCOBA	un	2,00
12,2	CERRADURA YALE DOBLE PASADOR	un	1,00
13	**ASEO GENERAL**		
13,1	LIMPIEZA GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR	m²	762,00
13,2	RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE LA UNIDAD	m³	22,75
13,3	EMPRADIZACIÓN - TIERRA NEGRA Y GRAMA TIPO KIKUYO	m²	100,00

8. AVANCE DE OBRA.

De acuerdo con las actividades realizadas en el periodo contemplado para el presente informe, se presentan a continuación los respectivos porcentajes correspondientes al avance ejecutado, al igual que el porcentaje programado de acuerdo con el cronograma con los cuales se obtendrá el estado de ejecución de las actividades.

- Avance Programado semana 5: 5%
- Avance Ejecutado semana 5: 5%
- Avance Programado Acumulado: 50%
- Avance Ejecutado Acumulado: 41%

8.1 CAUSAS DE LOS RETRASOS DE OBRA

a) Dificultad del transporte interno de materiales al interior de la Base.
b) Se presentan actividades no contractuales, que son necesarias para la realización de actividades establecidas en el contrato, debido a la esbeltes de los muros de bloque se hace necesario construir elementos de confinamiento como viguetas, las cuales no se establecen contractualmente, a su vez estos elementos deben llevar acero de refuerzo para su correcto funcionamiento, esta actividad tampoco se establece en el presupuesto, pero se presenta como ítem no previsto
c) Para conocer un avance real del proyecto es necesario realizar una nueva programación de obra, ya que la inclusión y realización de nuevas actividades sumado a las mayores y menores cantidades a ejecutar, hacen una variación total del cronograma; por lo tanto, para obtener un porcentaje de avance real es necesario reajustar la programación.

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

- Se inicia las labores realizando, capacitaciones en seguridad industrial al personal de trabajadores



- Se termina de levantar muros en mampostería zona que divide el horno con el espacio de acopio y clasificación de materiales.



- Se realiza Alistado y compactación de material de relleno, para placa en zona del área de tanque de combustible, y en las rampas de acceso a hornos y área de acopio.





- Se realiza la construccion y aplicación de pintura de cercha metálica para la cubierta del tanque de combustible.





Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

- Se inicia el armado del acero de refuerzo para la placa frente al tanque de combustible.





- Se realiza las labores de fundido de concreto para la placa frente al tanque de combustible.









Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273





Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

- Se instalan los puntos de suministro de agua potable, en área de selección de productos reciclados.



- Se comenzó la mampostería en los laterales de la fachada oriental del tanque de combustible.



Cordialmente;

Arquitecto. **JOSE ENRIQUE GARCIA AVENDAÑO**
M.P. A2242017-1032430856 CPNAA
Residente de Obra

Vo.Bo Ing. Edwin Pastor

Bogota, 01 de Octubre de 2024

Señores
Subteniente. **DIDSON STIWARD BAUTISTA GARCIA**
COMANDO AEREO DE COMBATE N°6
Supervisor del Contrato

Oficio: ***010-HOR.CAC-24***

REFERENCIA: **INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.**

CONTENIDO

1. DATOS DE LA OBRA: 2
2. INTRODUCCIÓN 2
3. OBJETIVO GENERAL 2
3.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS 2
4. COMPONENTE SSL 3
4.1. Descripción de las actividades 3
5. CONTRATACIÓN DE PERSONAL 3
6. INSPECCIONES 4
7. FORMACIÓN SST 6
7.1. CHARLAS DE SEGURIDAD 6
8. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL-DOTACIÓN 8
9. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO 9
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 11
11.ANEXOS 12

1. DATOS DE LA OBRA: CONTRATO NO. 036-00-I-CACOM-6-GURAL-2024 “ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6”.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 3 meses

FECHA DE INICIO: 22 de agosto 2024

2. INTRODUCCIÓN

El presente documento comprende el seguimiento de las actividades de seguridad y salud en el trabajo desarrolladas durante la ejecución del **CONTRATO NO. 036-00-I-CACOM-6-GURAL-2024 “ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6”**, para lo cual se espera conseguir el compromiso por parte de la dirección, personal administrativo y colaboradores cumpliendo dichas actividades relacionadas con las responsabilidades en el área SST, establecidas para la ejecución del contrato, basadas en la normatividad y legislación vigente.

3. OBJETIVO GENERAL

Presentar los registros de supervisión, seguimiento y control del cumplimiento a las actividades del componente SSL, del **CONTRATO NO. 036-00-I-CACOM-6-GURAL-2024 “ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6”**

3.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Ejecutar las actividades programadas dentro del plan de trabajo SG-SST.
- Identificar condiciones o actos que faciliten la prevención en la ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales.
- Garantizar que las diferentes actividades estén sujetas a los procedimientos de seguridad establecidos en el plan de trabajo.
- Observar y hacer seguimiento del estado de salud de los colaboradores.
- Reforzar la cultura del compromiso y liderazgo de todos los colaboradores.

4. COMPONENTE SSL

En las actividades desarrolladas en el presente mes del área de seguridad y salud en el trabajo, se ejecutaron las respectivas inducciones del SG-SST por parte del área encargada de la **FAC** y contratista al personal operativo con el fin de llevar a cabo las especificaciones del contrato. Asimismo, los procedimientos operativos requeridos para las tareas a ejecutar.

4.1. Descripción de las actividades

LOGÍSTICA DE LA ACTIVIDAD	
Fecha de inicio	19 agosto 2024
Hora de Inicio-Final	Lunes a Viernes 7:30 am 5:00pm Sábado 7:30 am 12:00pm
Fecha de Terminación	31 de octubre 2024
Área para Intervenir	Horno Incinerador
Empresa Prestadora del servicio	Javier Pastor Silva
Colaboradores	1 Arquitecto 1 SST 1 Maestro 2 Oficial 3 Ayudantes de construcción
Equipos para utilizar	1 Pulidora 1 Taladro 1 Mezcladora 2 Carretilla 2 Porras 2 Martillos

5. CONTRATACIÓN DE PERSONAL

En este periodo se realizaron afiliaciones a seguridad social del personal nuevo para el ingreso a la obra. como se evidencia en el anexo 1. Afiliaciones y pago a seguridad social.

TABLA 1. PERSONAL ACTIVO EN OBRA MES DE SEPTIEMBRE

N.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO
1	José Enrique García Avendaño	1.032.430.856	Arquitecto
2	Leidy Tatiana Bermúdez Capera	1.075.226.026	SST
3	Jairo Cubillos Correa	17.653.951	Maestro de obra

4	Brayan Enrique Benavidez Tafur	1.119.581.648	Oficial de obra
5	José Jeison Velásquez Gutiérrez	1.119.585.850	Oficial de obra
6	John Fredy Gasca Casamachin	1.116.913.306	Ayudante de obra
7	Heli Rentería Naranjo	1.118.363.244	Ayudante de obra
8	Jader Antonio Sánchez Vanegas	1.117.821.669	Ayudante de obra
9	Gustavo Sterling Mendoza	1.119.584.461	Ornamentador

6. INSPECCIONES

En el presente mes se realizaron las siguientes inspecciones

ITEM	INSPECCIÓN	FRECUENCIA	RESPONSABLE
1	Taladro	Semanal	Colaborador, SST, Jefe de área
2	Pulidora	Semanal	Colaborador, SST, Jefe de área
3	Mezcladora	Semanal	Colaborador, SST, Jefe de área
4	Arnés y Eslinga	Mensual	Colaborador, SST, Jefe de área
5	Botiquín de primeros auxilios	Mensual	Colaborador, SST, Jefe de área

- **Registro Fotográfico**



FOTOGRAFÍA 1. INSPECCIÓN DE TALADRO



FOTOGRAFÍA 2. INSPECCIÓN DE LA MEZCLADORA



FOTOGRAFÍA 3. INSPECCIÓN DE PULIDORA



FOTOGRAFÍA 4. INSPECCIÓN DE ARNÉS CON LOS COLABORADORES



FOTOGRAFÍA 5. INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN



FOTOGRAFÍA 6. BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

7. FORMACIÓN SST

- Inducción personal operativo en las instalaciones de la FAC.

INGRESO DE PERSONAL MES AGOSTO	RECIBIERON INDUCCION	CANTIDAD DE TRABAJADORES CON INDUCCIÓN EN EL MES
4	4	4

- **Registro Fotográfico**



FOTOGRAFÍA 7. INDUCCIÓN AL SG-SST



FOTOGRAFÍA 8. INGRESO DE PERSONAL NUEVO

7.1. CHARLAS DE SEGURIDAD

En este mes se realizaron 8 charlas de 15 minutos con su calistenia, teniendo en cuenta el inicio de obra con un total de 14,25 horas hombres capacitadas, y a su vez se ejecutaron 2 capacitaciones con un total de 8 horas hombres capacitadas. Abarcando temas relacionados con los riesgos y peligros presentes en las diferentes actividades.

- **Registro Fotográfico**



FOTOGRAFÍA 9. CHARLA DE SEGURIDAD



FOTOGRAFÍA 10. SOCIALIZACIÓN DE RIESGOS Y PELIGROS



FOTOGRAFÍA 11. CAP. MANIPULACIÓN DE CARGAS



FOTOGRAFÍA 12. CAP. MANEJO DE RESIDUOS

8. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL-DOTACIÓN

En este mes se realizó la entrega de elementos de TSA, EPP y dotación al personal nuevo para ingresar al proyecto.

- **Registro Fotográfico**



FOTOGRAFÍA 13. REPOSICIÓN DE EPP-GUANTES



FOTOGRAFÍA 14. REPOSICIÓN DE LENTES CLAROS



FOTOGRAFÍA 15. ENTREGA DE DOTACIÓN CAMISA MANGA LARGA



FOTOGRAFÍA 16. ENTREGA DE ELEMENTOS DE TSA.

9. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Actividades desarrolladas en este mes de septiembre en obra.

ACTIVIDADES	SI	NO
Excavación manual de placa	X	
Armado de hierro	X	
Fundida de placas	X	
Trasiego de materiales	X	
Cargue y descargue de materiales	X	
Mampostería	X	
Pañete	X	
Alistamiento de estructura de cubierta	X	
Orden y aseo	X	

- **Registro Fotográfico**



FOTOGRAFÍA 17. EXCAVACIÓN MANUAL



FOTOGRAFÍA 18. ARMADO DE HIERRO



FOTOGRAFÍA 19. AMARRADO DE HIERRO DE PLACA



FOTOGRAFÍA 20. FUNDIDA DE PLACA



FOTOGRAFÍA 21. PAÑETE DE MUROS



FOTOGRAFÍA 22. COLABORADOR CON SUS ELEMENTOS DE TSA.



FOTOGRAFÍA 23. APLICACIÓN DE PINTURA A LA ESTRUCTURA DE LA CUBIERTA



FOTOGRAFÍA 24. ORDEN Y ASEO EN OBRA

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Cabe mencionar que se dio inicio a las diferentes actividades de TSA, con sus respectivos elementos como lo son (Arnés, eslingas, línea de vida etc.), utilizados para el desarrollo las tareas. Se dispone del personal capacitado y entrenado para TSA, del mismo modo promoviendo la cultura de promoción y prevención y cuidado de su integridad física y mental.

- Continuar con las medidas de seguridad en la obra, asegurando los TSA, la reposición de los EPP para el desarrollo de las actividades constructivas.

11.ANEXOS

1. Afiliaciones y pago de seguridad social
2. Registro de asistencia
3. Evaluación de la inducción al SG-SST
4. Inspecciones
5. Formato de ATS
6. Permiso de trabajo seguro en alturas

Cordialmente

LEIDY TATIANA BERMUDEZ C.

LEIDY TATIANA BERMÚDEZ CAPERA
Profesional SST. Resolución N.9150 de 20/06/2021

EDWIN JAVIER PASTOR SILVA
C.C. 80.031.665 de Bogota

IPS GUADALUPE SAS
Nit: 901835329
Dirección: Calle 9B # 7-25 Barrio Avenidas
Teléfono: 3102577557
Email: ipsguadalupes@gmail.com

Información General

No. ingresos	**108331**	**Fecha Impresión**	2024-09-06
Fecha Ingreso	2024-08-26 15:59:49	**Nombre**	BRAYAN ENRIQUE BENAVIDES TAFUR
CC	1119581648	**Sede**	ipsguadalupes@gmail.com
Cargo	AYUDANTE	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	1995-03-20	**Edad**	29 años
Dirección		**Teléfono**	3147852413
Estado Civil	Soltero(a)	**# Hijos**	0
Empresa a Laborar		**Fecha Salida**	2024-09-05 18:27:02
Empresa Contratante	PARTICULARES	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Exámenes Complementarios

Examen	Resultado
COLESTEROL TOTAL	Normal
TRIGLICERIDOS	Normal

Certificación de Aptitud

APTO

Concepto de acuerdo al énfasis

ALTURAS	APTO
OSTEOMUSCULAR	APTO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Realización de pruebas complementarias ↓

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Recomendaciones Especificas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO



Profesional: Martha Cecilia Osorio Garcia
CC: 3145929587
Registro médico: 29673871
Licencia N°: 0778 - 26/05/21

Firma del trabajador: BRAYAN ENRIQUE BENAVIDES TAFUR
CC: 1119581648

IPS GUADALUPE SAS
Nit: 901835329
Dirección: Calle 9B # 7-25 Barrio Avenidas
Teléfono: 3102577557
Email: ipsguadalupes@gmail.com

Información General

No. ingresos	**108328**	**Fecha Impresión**	2024-09-06
Fecha Ingreso	2024-08-26 15:44:27	**Nombre**	HELI RENTERIA NARANJO
CC	1118363244	**Sede**	ipsguadalupes@gmail.com
Cargo	AYUDANTE	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	2003-07-20	**Edad**	21 años
Dirección		**Teléfono**	3025484214
Estado Civil	Soltero(a)	**# Hijos**	0
Empresa a Laborar		**Fecha Salida**	2024-09-05 18:10:37
Empresa Contratante	PARTICULARES	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Exámenes Complementarios

Examen	Resultado
COLESTEROL TOTAL	Normal
TRIGLICERIDOS	Normal

Certificación de Aptitud

APTO

Concepto de acuerdo al énfasis

ALTURAS	APTO
OSTEOMUSCULAR	APTO

Recomendaciones Generales

- Control periódico por Promoción y Prevención por EPS
- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Realización de pruebas complementarias ↓

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Recomendaciones Especificas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO



Profesional: Martha Cecilia Osorio Garcia
CC: 3145929587
Registro médico: 29673871
Licencia N°: 0778 - 26/05/21

Firma del trabajador: HELI RENTERIA NARANJO
CC: 1118363244

IPS GUADALUPE SAS
Nit: 901835329
Dirección: Calle 9B # 7-25 Barrio Avenidas
Teléfono: 3102577557
Email: ipsguadalupes@gmail.com

Información General

No. ingresos	**108327**	**Fecha Impresión**	2024-09-06
Fecha Ingreso	2024-08-26 15:38:09	**Nombre**	JOSE YEISON VELASQUEZ GUTIERREZ
CC	1119585850	**Sede**	ipsguadalupes@gmail.com
Cargo	AYUDANTE	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	1995-03-23	**Edad**	29 años
Dirección		**Teléfono**	3124845629
Estado Civil	Soltero(a)	**# Hijos**	0
Empresa a Laborar		**Fecha Salida**	2024-09-05 18:08:58
Empresa Contratante	PARTICULARES	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Exámenes Complementarios

Examen	Resultado
COLESTEROL TOTAL	Normal
TRIGLICERIDOS	Normal

Certificación de Aptitud

APTO

Concepto de acuerdo al énfasis

ALTURAS	APTO
OSTEOMUSCULAR	APTO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Realización de pruebas complementarias ↓

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Recomendaciones Especificas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO



Profesional: Martha Cecilia Osorio Garcia
CC: 3145929587
Registro médico: 29673871
Licencia N°: 0778 - 26/05/21

Firma del trabajador: JOSE YEISON VELASQUEZ GUTIERREZ
CC: 1119585850

IPS GUADALUPE SAS
Nit: 901835329
Dirección: Calle 9B # 7-25 Barrio Avenidas
Teléfono: 3102577557
Email: ipsguadalupes@gmail.com

Información General

No. ingresos	**109675**	**Fecha Impresión**	2024-09-27
Fecha Ingreso	2024-09-19 07:00:52	**Nombre**	GUSTAVO ALEXIS STERLING MENDOZA
CC	1119584461	**Sede**	ipsguadalupes@gmail.com
Cargo	INDEPENDIENTE	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	1991-11-21	**Edad**	32 años
Dirección		**Teléfono**	0
Estado Civil	Union Libre	**# Hijos**	1
Empresa a Laborar		**Fecha Salida**	2024-09-27 10:52:44
Empresa Contratante	SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE

Exámenes Complementarios

Examen	Resultado
CERTIFICACIÓN ALTURAS (PRUEBAS DE VERTIGO Y EQUILIBRIO)	Sin Alteracion

Certificación de Aptitud

APTO

Concepto de acuerdo al énfasis

ALTURAS	APTO
OSTEOMUSCULAR	APTO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Realización de pruebas complementarias ↓

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dra. Martha C. Osorio Garcia
Medico
0778 26/05/2021

Profesional: Martha Cecilia Osorio Garcia
CC: 3145929587
Registro médico: 29673871
Licencia N°: 0778 - 26/05/21

Firma del trabajador: GUSTAVO ALEXIS STERLING MENDOZA
CC: 1119584461

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901604990
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 N 1 B 65 BARRIO AMERICAS	TELÉFONO:	4379130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	16 - HORNO 036
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7941131667**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	911503956

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.800	$ 0	$ 131.800
SUBTOTALES:										**$ 131.800**	**$ 0**	**$ 131.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 24.300
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 8.700
SUBTOTALES:													**$ 33.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 57.400	$ 57.400	$ 0	$ 0	$ 57.400
SUBTOTALES:									**$ 57.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	3	$ 33.000	$ 0	$ 33.000
SUBTOTALES:			**$ 33.000**	**$ 0**	**$ 33.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																														

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HELI RENTERIA NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.363.244**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 31/08/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901604990	**Cédula Usuario:**	CC 1117539515
Nombre:	SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.				
Dirección:	CL 24 1 B 65				
Departamento:	CAQUETA		**Municipio:**	FLORENCIA	
Correo electrónico:	SOLUCIONESCONSTRUCTIVASH@GMAIL.COM				
Teléfono:	3227587370		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1117539515	MADITH LORENA SANCHEZ MORENO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	155	03/09/2024	CC 1118363244	RENTERIA NARANJO HELI	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

AC1092F752F4028EF71B6998AC0C9B13 Certificado impreso el día 8/31/2024 3:37:31 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

HELI

RENTERIA NARANJO

1118363244

SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.

901604990

Este carné es personal e intransferible.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JADER ANTONIO SANCHEZ VANEGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.821.669**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Junio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/06/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901604990	**Cédula Usuario:**	CC 1117539515
Nombre:	SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.				
Dirección:	CL 24 1 B 65				
Departamento:	CAQUETA		**Municipio:**	FLORENCIA	
Correo electrónico:	SOLUCIONESCONSTRUCTIVASH@GMAIL.COM				
Teléfono:	3227587370		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1117539515	MADITH LORENA SANCHEZ MORENO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	111	21/06/2024	CC 1117821669	SANCHEZ VANEGAS JADER	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MDS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

22C8A89B7CBBB0DB5163CB41DE405B7B Certificado impreso el día 6/20/2024 7:55:50 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JADER ANTONIO
SANCHEZ VANEGAS
1117821669

SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.
901604990

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3340683355418
Fecha de radicación 22/06/2024

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X] B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [X] B.Independiente [ ] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	VANEGAS	JADER	ANTONIO
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
CC	1117821669	Femenino [ ] Masculino [X]	31/05/1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
06 - Otros	Ninguna			

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-23: Positiva Compania De Seguros S.A.	230301: Fondo de Pensiones y Cesantias Porvenir	$ 1.300.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
B CIUDAD BOLIVAR		3239741923	jaiderbanegas4@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
SAN VICENTE DEL CAGUÁN	Urbana [ ] Rural [X]		CAQUETÁ

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	HOSPITAL SAN RAFAEL SAN VICENTE - CALLE 15 No.14 - 38	52

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS	NI901604990	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CL 24 1 B 65		solucionesconstructivash@gmail.com	FLORENCIA	CAQUETÁ

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código:
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 13. Movilidad:
  - [X] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado:
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte de trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

VIGILADO Supersalud
SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3340683355418
Fecha de radicación 22/06/2024

Fecha	EPS anterior	Motivo del traslado	Caja de compensación familiar o pagador de pensiones
21/06/2024			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [X] Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [X] Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficianos o afiliados adicionales
- [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [X] Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. de acuerdo con lo previsto ente Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

Jader antonio sanchez
El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	
[X] 56. Anexo copia de documento de identidad									
Cantidad:				1					Total 1

- [ ] Certificacion de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio. sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- [ ] Copia de la orden judicial o decreto administrativo de custodia
- [ ] Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliacion de oficio
- [ ] Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Municipio Entidad Territorial	Departamento Entidad Territorial	No ficha SISBÉN	Puntaje SISBÉN	Nivel SISBÉN	Fecha radicación	Fecha validación

Primer apellido Funcionario	Segundo apellido Funcionario	Primer nombre Funcionario	Segundo nombre Funcionario	Firma del Funcionario

Tipo de documento de identificación	Número de identificación

Observaciones
Observaciones:
Empresa:MAYELY ALICETH RIVERA PINCHAO, Asesor:Mayely Rivera, Sucursal:, Teléfono:, Correo Electrónico:mayely.rivera@asmetsalud.org.co
Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de Asmet Salud EPS SAS e ingresando el código:
Url: https://boxaludrc.asmetsalud.org.co/Publico/BoxaludPublico/Publico/CQR.aspx

VIGILADO Supersalud

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 31/08/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901604990	**Cédula Usuario:**	CC 1117539515
Nombre:	SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.				
Dirección:	CL 24 1 B 65				
Departamento:	CAQUETA		**Municipio:**	FLORENCIA	
Correo electrónico:	SOLUCIONESCONSTRUCTIVASH@GMAIL.COM				
Teléfono:	3227587370		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1117539515	MADITH LORENA SANCHEZ MORENO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	152	03/09/2024	CC 17653951	CUBILLOS CORREA JAIRO	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

AC1092F752F4028EF71B6998AC0C9B13 Certificado impreso el día 8/31/2024 3:25:46 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JAIRO
CUBILLOS CORREA
17653951

SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.
901604990

Este carné es personal e intransferible.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 02/09/2024, el empleador SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS identificado con NIT número 901604990 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7605983	02/09/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	17653951	JAIRO CUBILLOS CORREA	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-09-03

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Septiembre del año 2024.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIRO CUBILLOS CORREA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17653951,** se encuentra afiliado/a desde **14/07/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de septiembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **STERLING MENDOZA GUSTAVO ALEXIS** identificado(a) con **CC** número **1.119.584.461** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de noviembre de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de septiembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024092309383

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/09/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901604990	**Cédula Usuario:**	CC 1117539515
Nombre:	SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.				
Dirección:	CL 24 1 B 65				
Departamento:	CAQUETA		**Municipio:**	FLORENCIA	
Correo electrónico:	SOLUCIONESCONSTRUCTIVASH@GMAIL.COM				
Teléfono:	3227587370		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1117539515	MADITH LORENA SANCHEZ MORENO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	161	20/09/2024	CC 1119584461	STERLING MENDOZA GUSTAVO	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

5A3A57D8D6D128CA83919216A8D743C8 Certificado impreso el día 9/19/2024 8:40:31 AM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

GUSTAVO ALEXIS
STERLING MENDOZA
1119584461

SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE S.A.S.
901604990

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3374268355418
Fecha de radicación 23/09/2024

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X] B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [X] B.Independiente [ ] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS [1]

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
STERLING	MENDOZA	GUSTAVO	ALEXIS
Tipo de documento de identidad	**Número de documento de identidad**	**Sexo**	**Fecha de nacimiento**
CC	1119584461	Femenino [ ] Masculino [X]	21/11/1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
06 - Otros	Ninguna			

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-23: Positiva Compania De Seguros S.A.	230201: Protección	$ 1.300.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
BELLA VISTA		3112171005	gustavosterling21@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
SOLANO	Urbana [ ] Rural [X]		CAQUETÁ

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	ESE FABIO JARAMILLO LONDOÑO SEDE SOLANO - CALLE PRINCIPAL	807

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS	NI901604990	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CL 24 1 B 65		solucionesconstructivash@gmail.com	FLORENCIA	CAQUETÁ

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 13. Movilidad:
  - [X] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado:
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte de trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3374268355418
Fecha de radicación 23/09/2024

Fecha	EPS anterior	Motivo del traslado	Caja de compensación familiar o pagador de pensiones
20/09/2024			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [X] Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [X] Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficianos o afiliados adicionales
- [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [X] Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. de acuerdo con lo previsto ente Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

Gostavo A. Sterling
El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	
[X] 56. Anexo copia de documento de identidad									
Cantidad:				1					Total 1

- [ ] Certificacion de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio. sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- [ ] Copia de la orden judicial o decreto administrativo de custodia
- [ ] Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliacion de oficio
- [ ] Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Municipio Entidad Territorial	Departamento Entidad Territorial	No ficha SISBÉN	Puntaje SISBÉN	Nivel SISBÉN	Fecha radicación	Fecha validación

Primer apellido Funcionario	Segundo apellido Funcionario	Primer nombre Funcionario	Segundo nombre Funcionario	Firma del Funcionario

Tipo de documento de identificación	Número de identificación

Observaciones
Observaciones:
Empresa:SANDRA MILENA SANCHEZ CHACON, Asesor:Gloria Arboleda, Sucursal:, Teléfono:, Correo Electrónico:gloriaarboleda@asmetsalud.org.co
Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de Asmet Salud EPS SAS e ingresando el código:
Url: https://boxaludrc.asmetsalud.org.co/Publico/BoxaludPublico/Publico/CQR.aspx

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

VIGILADO Supersalud

Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Alturas

TRABAJO EN ALTURAS Y TAREAS DE ALTO RIESGO TA&TAR SAS

Certificación Bureau Veritas N° CO24.00207

Acreditado ONAC 09-CPR-008

En cumplimiento a la Resolución 4272 del 2021

HACE CONSTAR QUE:

HELI RENTERIA NARANJO

C.C 1118363244

De la empresa: SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS Nit: 901604990-8

Representante legal: Madith Lorena Sanchez Moreno ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una duración de 32 horas

Código: TA24-1117

Realizado los dias 03/06 de septiembre del 2024 en Florencia, Caquetá.

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Florencia (Caquetá) el 06 de septiembre del 2024.

FLOR IRENE TALERO LOZANO	***JUDITH MORENO CASTRO***
Representante legal	***Prof. Seguridad y Salud en el Trabajo***
TA&TAR SAS	***Entrenadora para Trabajo Seguro en Alturas***
Lic. SST N° 0364/2020	***Lic. 00146 de 2018***

Confirmación del certificado al correo: taytar.sas@gmail.com Celular: 3118732499

Transversal 16 No. 16-35 Barrio el Bosque Florencia Caquetá

Avalado por el Ministerio del Trabajo con Radicado No. 08SE2021220000000031748

Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Alturas

TRABAJO EN ALTURAS Y TAREAS DE ALTO RIESGO TA&TAR SAS

Certificación Bureau Veritas N° CO24.00207

Acreditado ONAC 09-CPR-008

En cumplimiento a la Resolución 4272 del 2021

HACE CONSTAR QUE:

JOSE YEISON VELASQUEZ GUTIERREZ

C.C 1119585850

De la empresa: SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS Nit: 901604990-8

Representante legal: Madith Lorena Sanchez Moreno ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una duración de 32 horas

Código: TA24-1116

Realizado los dias 03/06 de septiembre del 2024 en Florencia, Caquetá.

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Florencia (Caquetá) el 06 de septiembre del 2024.

FLOR IRENE TALERO LOZANO
Representante legal
TA&TAR SAS
Lic. SST N° 0364/2020

JUDITH MORENO CASTRO
Prof. Seguridad y Salud en el Trabajo
Entrenadora para Trabajo Seguro en Alturas
Lic. 00146 de 2018

Confirmación del certificado al correo: taytar.sas@gmail.com Celular: 3118732499
Transversal 16 No. 16-35 Barrio el Bosque Florencia Caquetá

Avalado por el Ministerio del Trabajo con Radicado No. 08SE2021220000000031748

Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Alturas

TRABAJO EN ALTURAS Y TAREAS DE ALTO RIESGO TA&TAR SAS

Certificación Bureau Veritas N° CO24.00207

Acreditado ONAC 09-CPR-008

En cumplimiento a la Resolución 4272 del 2021

HACE CONSTAR QUE:

GUSTAVO ALEXIS STERLING MENDOZA

C.C 1119584461

De la empresa: SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS Nit: 901604990-8

Representante legal: Madith Lorena Sanchez Moreno ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una duración de 32 horas

Código: TA24-1250

Realizado los dias 21/24 de septiembre del 2024 en Florencia, Caquetá.

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Florencia (Caquetá) el 24 de septiembre del 2024.

FLOR IRENE TALERO LOZANO	***JUDITH MORENO CASTRO***
Representante legal	***Prof. Seguridad y Salud en el Trabajo***
TA&TAR SAS	***Entrenadora para Trabajo Seguro en Alturas***
Lic. SST N° 0364/2020	***Lic. 00146 de 2018***

Confirmación del certificado al correo: taytar.sas@gmail.com Celular: 3118732499

Transversal 16 No. 16-35 Barrio el Bosque Florencia Caquetá

Avalado por el Ministerio del Trabajo con Radicado No. 08SE2021220000000031748

Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Alturas

TRABAJO EN ALTURAS Y TAREAS DE ALTO RIESGO TA&TAR SAS

Certificación Bureau Veritas N° CO24.00207

Acreditado ONAC 09-CPR-008

En cumplimiento a la Resolución 4272 del 2021

HACE CONSTAR QUE:

BRAYAN ENRIQUE BENAVIDES TAFUR

C.C 1119581648

De la empresa: SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS Nit: 901604990-8

Representante legal: Madith Lorena Sanchez Moreno ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una duración de 32 horas

Código: TA24-1118

Realizado los dias 03/06 de septiembre del 2024 en Florencia, Caquetá.

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Florencia (Caquetá) el 06 de septiembre del 2024.

FLOR IRENE TALERO LOZANO
Representante legal
TA&TAR SAS
Lic. SST N° 0364/2020

JUDITH MORENO CASTRO
Prof. Seguridad y Salud en el Trabajo
Entrenadora para Trabajo Seguro en Alturas
Lic. 00146 de 2018

Confirmación del certificado al correo: taytar.sas@gmail.com Celular: 3118732499
Transversal 16 No. 16-35 Barrio el Bosque Florencia Caquetá

Avalado por el Ministerio del Trabajo con Radicado No. 08SE2021220000000031748

Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Alturas

TRABAJO EN ALTURAS Y TAREAS DE ALTO RIESGO TA&TAR SAS

Certificación Bureau Veritas N° CO24.00207

Acreditado ONAC 09-CPR-008

En cumplimiento a la Resolución 4272 del 2021

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ALVERDY ARCE AROZCO

CC. 6805644

De la empresa: SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS HABITARE SAS Nit: 901604990-8

Representante legal: Madith Lorena Sanchez Moreno ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la acción de formación

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

Con una duración de 80 horas

Código: CO24-1162

Realizado del 01/08 de septiembre del 2024 en Florencia Caquetá.

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Florencia (Caquetá), el 08 de septiembre del 2024.



FLOR IRENE TALERO LOZANO
Representante legal
TA&TAR SAS
Lic. SST N° 0364/2020

CRISTIAN OLAYA PÉREZ
Prof. Seguridad y Salud en el Trabajo
Magíster en SIG
Entrenador para Trabajo en Alturas
Lic. SST 0721 de 2015.

Confirmación del certificado al correo: taytar.sas@gmail.com Celular: 3118732499
Transversal 16 No. 16-35 Barrio el Bosque Florencia Caquetá

Avalado por el Ministerio del Trabajo con Radicado No. 08SE2021220000000031748

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Heli Renteria	CEDULA No.	1.118.363.244
CARGO	AYUDANTE	AREA	Horno

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1	03-Sep-24	Heli R.N
2	GUANTES DE NITRILO	1 par	03 sep-24	Heli R.N
3	Lentes oscuros	1 par	03-Sep-24	Heli R.N
4	TAPABOCAS	1 par	03-Sep-24	Heli R.N
5	TAPAOIDOS	1 par	03 sep-24	Heli R.N
6	CAMISA MANGA LARGA	1 UND	03-Sep-24	Heli R.N
7	BOTAS DE SEGURIDAD	1 par	03-Sep-24	Heli R.N
8	REPOSICIÓN GUANTES NITRILO	1 par	10-sep-24	Heli R.N
9	REPOSICION GUANTES NITRILO	1 par	12-sep-24	Heli R.N
10	REPOSICIÓN GUANTES NITRILO	1 par	16-sep-24	Heli R.N

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
leidy tatiana Bermudez	Heli R.N
CEDULA: 1075226026 N.	CEDULA: 1118363244

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	CRISTIAN GUEVARA	CEDULA No.	1.122.726.985
CARGO	Ayudante.	AREA	Horno - obra

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes de nitrilo	1 par	05-Sep-24	
2	REPOSICIÓN Guantes de nitrilo	1 par	9-sep-24	
3	REPOSICIÓN GUANTES DE NITRILO	1 Par	11-Sep-24	
4	CAMISA	1 und	12 Sep-24	

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
Leidy Bermudez	
CEDULA: 1073686028	CEDULA: 1122726985

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	JHON BASCA	CEDULA No.	1116913306
CARGO	AYUDANTE	AREA	Horno

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	REPOSICIÓN GUANTES DE NITRILO	1 par	05-sep-24	Jhonfredy Gasca
2	REPOSICIÓN DE GUANTES NITRILO	1 par	14-sep-24	Jhonfredy Gasca
3	REPOSICIÓN DE GUANTES DE NITRILO	1 par	16-sep 24	Jhonfredy Gasca

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
Leidy T. Bermudez	Jhonfredy Gasca Casamachin
CEDULA: 1075226026.	CEDULA: 1116913306

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	BRAYAN BENAVIDES	CEDULA No.	1119581648
CARGO	OFICIAL.	AREA	Horno - OBRA

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES REPOSICION MALLO	1 par	11-sep	Brayan. E. B

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
Cindy Tatiana Bermuda	-Brayan E. Benavides
CEDULA: 1075226026.	CEDULA: -1119581648

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Jose Yeisón Velasquez	CEDULA No.	1119585850
CARGO	AYUDANTE	AREA	Horno

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Reposición de lentes	1 par	04-Sep.24	Yeison V.G.
2	REPOSICIÓN GUANTES NITRILO	1 par	9-Sep-24	Yeison - V.G.
3	lentes claros - Reposición	1 par	11-Sep-24	Yeison. V.G
4	Reposición Guantes NITRILO	1 par	17-Sep24	Yeison - V.G

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
Leidy t. Bermudez	Yerson Velasquez
CEDULA: 1075226026 N.	CEDULA: 1119585850

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	JADER SANCHES	CEDULA No.	1117821669
CARGO	AYUDANTE	AREA	Horno - OBRA.

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CAMISA MANGA LARGA	1 pdn	10-09-24	
2	BOTAS DE SEGURIDAD	1 par	10-09-24	

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
Leidy Tatiana Bermudez.	
CEDULA: 1075226026 N.	CEDULA: 1117821669

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	JAIRO CUBILLOS	CEDULA No.	17653951
CARGO	MAESTRO	AREA	HORNO

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 und	04-sep-24	
2	GUANTES DE NITRILO	1 par	04-sep-24	
3	Lentes oscuros	1 par	04-sep-24	
4	tapaoidos	1 und	04-sep-24	
5	TAPABOBAS	1 und	04-sep-24	
6	BOTAS DE SEGURIDAD	1 par	04-sep-24	
7	CAMISA MANGA LARGA	1 und.	04-sep-24	
8	REPOSICIÓN GUANTES NITRILO	1 Par	14-sep-2024	

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
Leidy Bermudez	
CEDULA: 1075226026 N.	CEDULA: 17653951

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	CODIGO: GS-MT-07
		VERSIÓN	1
		FECHA	4/6/2024

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	GUSTAVO STERLING	CEDULA No.	1119.584 461
CARGO	ORNAMENTADOR	AREA	HORNO - OBRA

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE VAQUETA	1UND		Gustavo Sterling
2	LENTES CLAROS	1UND		
3	TAPA BOCAS	1UND.		
4	CAMISA	1UND		Gustavo Sterling
5	BOTAS DE SEGURIDAD	1par.		-

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
LEIDY T. BERMUDEZ	· Gustavo Sterling.
CEDULA: 1075226026N.	CEDULA: · 1119584461

CONTROL DE ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

TIPO DE ENTREGA	
DOTACION INICIAL	I
REPOSICION	R

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CAMISAS	ANTALON EN JE	CALZADO					PROTECCION VISUAL Y FACIAL						PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROTECCIÓN DE MANOS					PROTECCIÓN CORPORAL				PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS			OTRO, CUAL?		FIRMA DE RECIBIDO
		CAMISA	PANTALON EN JEAN	BOTA DE CUERO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	BOTAS DIELÉCTRICAS	BOTAS PARA BOLDADOR	ZAPATO CON SUELA ANTIDESLIZANTE	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTES	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	CARETA PARA ESMERILAR	PROTECTOR FACIAL EN ACETATO	CARETA PARA BOLDAR	VISOR PARA CARETA DE SOLDAR	GAFAS PARA OXICORTE	MONOGAFAS CON VENTILACION INDIRECTA	MASCARILLA DESECHABLE (LIBRE DE MANTENIMIENTO)	MASCARA MEDIA CARA CON CARTUCHOS Y FILTROS	RESPIRADOR N95	TAPABOCAS EN TELA ANTIFLUIDO LAVABLE	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE VAQUETA REFORZADO	GUANTES DE CARNAZA CORTOS	GUANTES DE CARNAZA LARGOS	GUANTES DE NITRILO	GUANTES CON PALMA EN PVC	DELANTAL EN CARNAZA	DELANTAL EN CAUCHO	CHALECO REFLECTIVO	IMPERMEABLE O CAPA	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	PROTECTOR AUDITIVO TIPO INSERCION	ARNES DE CUERPO ENTERO	ESLINGA	RABUQUEJO	KIT DE DESINFECCIÓN		
18-09-24	Heli Reinteria Naranjo																								R										Heli R.N
23-09-24	Oliro Cubillos																								R										
23-09-24	Yelson Velosquez																								R										Yelson. V G
23-09-24	Jhonfredy Gasca									R															R										Jhonfredy G
23-09-24	Brayan Enrique Fernandez									R															R										Brayan F. E.
23-09-24	Reinteria Naranjo									R															R										Heli R.N
23-09-24	Gustavo Sterling									O												O			R								O		
23-09-24	Yader Santos									R															R										
27-09-24	Yader Santos								R																										
27-9-24	Jhonfredy Gasca								R																										Jhonfredy G
27-9-24	Heli Reinteria Naranjo								R																										Heli R.N
27-9-24	Yelson Velasquez								R																										Yelson V G

Lady B.

CONTROL DE ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

TIPO DE ENTREGA	
DOTACION INICIAL	I
REPOSICION	R

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CAMISAS	PANTALON EN JEAN	CALZADO					PROTECCION VISUAL Y FACIAL								PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROTECCIÓN DE MANOS						PROTECCIÓN CORPORAL				PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION CONTRA CAIDAS			OTRO, CUAL?		FIRMA DE RECIBIDO
		CAMISA	PANTALON EN JEAN	BOTA DE CUERO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	BOTAS DIELÉCTRICAS	BOTAS PARA SOLDADOR	ZAPATO CON SUELA ANTIDESLIZANTE	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTES	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	CARETA PARA ESMERILAR	PROTECTOR FACIAL EN ACETATO	CARETA PARA SOLDAR	VISOR PARA CARETA DE SOLDAR	GAFAS PARA OXICORTE	MONOGAFAS CON VENTILACION INDIRECTA	MASCARILLA DESECHABLE (LIBRE DE MANTENIMIENTO)	MASCARA MEDIA CARA CON CARTUCHOS Y FILTROS	RESPIRADOR N95	TAPABOCAS EN TELA ANTIFLUIDO LAVABLE	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE VAQUETA REFORZADO	GUANTES DE CARNAZA CORTOS	GUANTES DE CARNAZA LARGOS	GUANTES DE NITRILO	GUANTES CON PALMA EN PVC	DELANTAL EN CARNAZA	DELANTAL EN CAUCHO	CHALECO REFLECTIVO	IMPERMEABLE O CAPA	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	PROTECTOR AUDITIVO TIPO INSERCIÓN	ARNES DE CUERPO ENTERO	ESLINGA	BARBUQUEJO	KIT DE DESINFECCIÓN		
30-9-24	JAIRO CUBILLOS	1 R															R ✓								R ✓													
30-9-24	JADER SANCHEZ	1 R																																				
30-9-24	HELI RENTERIA	1 R																																				
30-9-24	BRAYAN BENAVIDES	1 R																																				
30-9-24	JOSE YEISON VELASQUEZ	1 R																																				
30-9-24	JHON FREDY GASCA	1 R																																				

Heli R.N

Brayan. J. Ben-

Yeison V T.

Jhon Freddy G.

7	Accidente de trabajo es:	(a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo.
		b) Bailar, tomar trago.
		c) Todas las anteriores
		d) Ninguna de las anteriores
8	Plan de emergencias es?	(a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia.
		b) Gritar, llorar o reir
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
9	Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor	botas gafas. tapabocas guantes tapabocas. casco, ARNES.
10	Trabajo en alturas	a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. (Resolución 4272 de 2021)
		b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga.
		c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas
		d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores
		(e) Toda las anteriores
		f) Ninguna de las anteriores
11	Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas.	Cuidado responsable. calidad.
12	Según su área de trabajo como clasifica los residuos	 no aprovechables aprovechables

FIRMA DEL TRABAJADOR:

	EVALUACION DEL CAPACITADOR	BUENA	REGULAR	MALO
A	CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN	✓		
B	EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA	✓		
C	CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA	✓		
D	EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS	✓		
E	CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN	✓		

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CODIGO: GS-FR-01
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 3-06-2024
		PÁGINA 7 DE 18

NOMBRE: JAIRO CUBILLOS

CARGO: MAESTRO

FECHA: 03-SEPTIEMBRE-2024

TEMA: INDUCCION

TIPO		
	X	INDUCCIÓN
		RE INDUCCIÓN
		CAPACITACIÓN

CALIFICACIÓN		
	< 80%	OF SATISFACTORIA
	50% a 79%	RETROALIMENTACIÓN
	> 50%	NO EFECTIVA

	PREGUNTAS	MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO
1	Escriba las políticas que tiene la empresa	a) Politica integral
		b) Politica para la prevencion de acoso laboral
		c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco
		d) Todas las anteriores.
		e) Ninguna de las anteriores
2	Que reglamentos tiene la empresa	a) Reglamento de higiene y seguridad industrial
		b) Reglamento interno de trabajo.
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
3	Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST.	a)Cumplir con las políticas de la empresa.
		b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud.
		c) Reporta los actos y condiciones inseguras
		d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST.
		e) Todas las anteriores
		f) Ninguna de las anteriores
4	Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto.	a) Electrico
		b) Publico
		c) Ruido
		d) Locativo
5	Que comités existen en la empresa	a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST
		b) Comité de convivencia laboral CCL
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
6	Que debo hacer en caso de emergencia	a) Brindar los primeros Auxilios
		b) Mantener la calma.
		c) ayudar.

7	Accidente de trabajo es:	a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo.
		b) Bailar, tomar trago.
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
8	Plan de emergencias es?	a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia.
		b) Gritar, llorar o reir
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
9	Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor	Casco Verde Botas de seguridad Guantes Tapabocas.
10	Trabajo en alturas	a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. (Resolución 4272 de 2021)
		b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga.
		c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas
		d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores
		e) Toda las anteriores
		f) Ninguna de las anteriores
11	Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas.	Cuidado Responsable. Honesto.
12	Según su área de trabajo como clasifica los residuos  	Aprovechable NO Aprovechable.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Gustavo Sterling.

	EVALUACION DEL CAPACITADOR	BUENA	REGULAR	MALO
A	CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN	X		
B	EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA	X		
C	CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA	X		
D	EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS	X		
E	CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN	E		

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:

Leidy B.

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1		
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CODIGO: GS-FR-01 VERSIÓN: 1 FECHA: 3-06-2024 PÁGINA 7 DE 18

NOMBRE: GUSTAVO STERLING			CARGO: ORNAMENTADOR		
FECHA:			TEMA: INDUCCIÓN DEL SG-SST.		
TIPO	X	INDUCCIÓN	CALIFICACIÓN	< 80%	SATISFACTORIA
		RE INDUCCIÓN		50% a 79%	RETROALIMENTACIÓN
		CAPACITACIÓN		> 50%	NO EFECTIVA

	PREGUNTAS	MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO
1	Escriba las políticas que tiene la empresa	a) Politica integral
		b) Politica para la prevencion de acoso laboral
		c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco
		d) Todas las anteriores.
		e) Ninguna de las anteriores
2	Que reglamentos tiene la empresa	a) Reglamento de higiene y seguridad industrial
		b) Reglamento interno de trabajo.
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
3	Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST.	a)Cumplir con las políticas de la empresa.
		b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud.
		c) Reporta los actos y condiciones inseguras
		d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST.
		e) Todas las anteriores
		f) Ninguna de las anteriores
4	Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto.	a) ruido
		b) electrico
		c) locativo.
		d) organomec.
5	Que comités existen en la empresa	a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST
		b) Comité de convivencia laboral CCL
		c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
6	Que debo hacer en caso de emergencia	a) Calma.
		b) Ayudar
		c) PRIMEROS AUXILIOS

7	Accidente de trabajo es:	a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo
		b) Bailar, tomar trago
		c) Todas las anteriores
		d) Ninguna de las anteriores
8	Plan de emergencias es?	a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia
		b) Gritar, llorar o reir
		c) Todas las anteriores
		d) Ninguna de las anteriores
9	Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor	uso Lente botas de seguridad tapaoidos guantes. tapabocas.
10	Trabajo en alturas	a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. (Resolución 4272 de 2021)
		b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga.
		c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas
		d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores
		e) Toda las anteriores
		f) Ninguna de las anteriores
11	Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas.	autocuidado responsable con mis actividades ser puntual
12	Según su área de trabajo como clasifica los residuos  	Aprovechables no aprovechables.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Heli R.N

	EVALUACION DEL CAPACITADOR	BUENA	REGULAR	MALO
A	CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN	✓		
B	EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA	✓		
C	CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA	✓		
D	EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS	✓		
E	CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN	✓		

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1		
2	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CODIGO: GS-FR-01 VERSIÓN: 1 FECHA: 3-06-2024 PÁGINA 7 DE 18

NOMBRE: EVI RENTERIA — CARGO: AYUDANTE

FECHA: 03- SEP - 2024 — TEMA: INDUCCION

TIPO		
X	INDUCCIÓN	
	RE INDUCCIÓN	
	CAPACITACIÓN	

CALIFICACIÓN		
< 80%	OK	SATISFACTORIA
50% a 79%		RETROALIMENTACIÓN
> 50%		NO EFECTIVA

	PREGUNTAS	MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO
1	Escriba las políticas que tiene la empresa	a) Politica integral
		b) Politica para la prevencion de acoso laboral
		c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco
		(d) Todas las anteriores.
		e) Ninguna de las anteriores
2	Que reglamentos tiene la empresa	a) Reglamento de higiene y seguridad industrial
		b) Reglamento interno de trabajo.
		(c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
3	Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST.	a)Cumplir con las políticas de la empresa.
		b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud.
		c) Reporta los actos y condiciones inseguras
		d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST.
		(e) Todas las anteriores
		f) Ninguna de las anteriores
4	Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto.	a) Locativo
		b) Publico
		c) Quimico
		d) Biomecanico
5	Que comités existen en la empresa	a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST
		b) Comité de convivencia laboral CCL
		(c) Todas las anteriores.
		d) Ninguna de las anteriores
6	Que debo hacer en caso de emergencia	a) mantener la calma
		b) informar.
		c) brindar primeros auxilios

	JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1	CODIGO: FOR-SI-119
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 2024/06/01
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 23 al 28 Mes SEP	ÁREA:	HORNO
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	LEIDY T. BERMUDEZ	GRUPO DE TRABAJO:	DBPA

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE MANO ☑

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓			/		/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓			/		/
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓			/		
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓			/		/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓				/	
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓			/		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		/			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		/		✓		✓		✓			/		/
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓				/		✓			/	✓			/
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			/			✓			/	✓			/
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		/				✓				✓			/
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓						✓			/	✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓				/		✓			/	✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		/				✓				✓			/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		/				✓				✓			/
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			/			✓			/	✓			/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		/				✓			/	✓			/
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		/				✓			/	✓			/
ESTADO DE LAS BROCAS	✓		/				✓				✓			

OBSERVACIONES

Leidy T. Bermudez.	✓ Gustavo Alcalá Sterling	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE RESIDENTE

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1	CODIGO: FOR-SI-119
	VERSIÓN: 01
INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 2024/06/01
	PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 02 al 07 Mes SEP.	ÁREA:	AGENO
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	LEIDY T. BERMUDEZ	GRUPO DE TRABAJO:	OBRA.

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO [X] O PULIDORA DE MANO [X]

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓					

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LAS BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

OBSERVACIONES

LEIDY T. BERMUDEZ		Ing. Jose Garcia
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE RESIDENTE

	JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1	CODIGO: FOR-SI-119
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, MEZCLADORA	VIGENTE DESDE: 2024/06/01
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 23 al 28 Mes SEP.	ÁREA:	HORNO
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Leidy B.	GRUPO DE TRABAJO:	OBRA

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE MEZCLADORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
TAMBOR EN BUENAS CONDICIONES	✓													/
MOTOR CON POTENCIA APROPIADA	✓													/
CARCASA Y ESTRUCTURA EN CONDICIONES ACEPTABLES	✓												/	
NEUMATICOS EN OPTIMAS CONDICIONES Y COMPRESIÓN ADECUADA	✓													
EL MOTOR CUENTA CON GUARDA DE PROTECCIÓN	✓													/
EL TAMBOR SE ENCUNTRA SOSTENIDO Y ESTABLE	✓													
EL TIMÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y COLOCADO CON PERNO DE SUJECCIÓN	✓												/	
ESTADO GENERAL DE LA MEZCLADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓													/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓													/
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓												/	

OBSERVACIONES

Mus Aseo a la Mezcladora. Atf Arq Jose García

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA DE RESIDENTE DE OBRA
Leidy T. Barrera	Yelson Velasquez	Arq Jose García

	JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1	CODIGO: FOR-SI-119
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, MEZCLADORA	VIGENTE DESDE: 2024/06/01
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 02 al 07 Mes SEP	ÁREA:	Horno - OBRA
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Leidy T. Bermudez.	GRUPO DE TRABAJO:	OBRA

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE MEZCLADORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
TAMBOR EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
MOTOR CON POTENCIA APROPIADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
CARCASA Y ESTRUCTURA EN CONDICIONES ACEPTABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
NEUMATICOS EN OPTIMAS CONDICIONES Y COMPRESIÓN ADECUADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
EL MOTOR CUENTA CON GUARDA DE PROTECCIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
EL TAMBOR SE ENCUNTRA SOSTENIDO Y ESTABLE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
EL TIMÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y COLOCADO CON PERNO DE SUJECCIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
ESTADO GENERAL DE LA MEZCLADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		—	0 —

OBSERVACIONES

Mas Aseo a las Herramientas

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA DE RESIDENTE DE OBRA
Leidy Bermudez	Hell R.N	Arq Jose G.

	JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1	CODIGO: FOR-SI-119
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, MEZCLADORA	VIGENTE DESDE: 2024/06/01
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 09 al 14 Mes SEP	ÁREA:	NORTE
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Leidy T. Bermudez	GRUPO DE TRABAJO:	OBRA.

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE MEZCLADORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
TAMBOR EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓			/	✓		✓		—			/
MOTOR CON POTENCIA APROPIADA	✓		✓		/		✓		✓		✓		/	
CARCASA Y ESTRUCTURA EN CONDICIONES ACEPTABLES	✓		✓				✓		✓		✓		/	
NEUMATICOS EN OPTIMAS CONDICIONES Y COMPRESIÓN ADECUADA	✓		✓		/		✓		✓		✓			
EL MOTOR CUENTA CON GUARDA DE PROTECCIÓN	✓		✓		/		✓		✓		✓			/
EL TAMBOR SE ENCUNTRA SOSTENIDO Y ESTABLE	✓		✓			/	✓		✓		✓		/	
EL TIMÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y COLOCADO CON PERNO DE SUJECCIÓN	✓		✓		/		✓		✓		✓		/	
ESTADO GENERAL DE LA MEZCLADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		/		✓		✓		✓			/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓			/	✓		✓		✓		/	
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		/		✓		✓		✓		/	

OBSERVACIONES

Mes Aseo

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA DE RESIDENTE DE OBRA
Leidy T. Bermudez.	*Heli F.N	Arq Jose G.

	JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1	CODIGO: FOR-SI-119
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 2024/06/01
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 09 al 14 Mes SEP	ÁREA:	HORNO
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Leidy B.	GRUPO DE TRABAJO:	OBRA.

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		/	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		/	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO		/	✓		✓		✓		✓		✓	/		
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	/		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN			✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			✓		✓		✓		✓		✓			/
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	/		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LAS BROCAS			✓		✓		✓		✓		✓			

OBSERVACIONES

Leidy T. Baracho.		
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE RESIDENTE**